

# 入院希望の届出

説明日 令和 年 月 日

説明者

独立行政法人労働者健康安全機構 東京労災病院は、患者 さんの在宅療養中に緊急対応が必要になった場合に（医療機関名） からの連絡に基づき、24時間いつでも診療を行います。また、その際に入院が必要となった場合は、原則として当院で入院治療を行います。

万一、当院で入院治療が行えない場合は、当院が適切な医療機関へ紹介します。なお、緊急時の対応をスムーズに行うことを目的として、東京労災病院と患者 さんの診療情報等について情報交換を行います。

## ● 在宅医療を担当している医療機関の情報

名称

住所

電話

ご担当先生

## ● 緊急受け入れを希望する医療機関

名称 独立行政法人労働者健康安全機構 東京労災病院

住所 〒143-0013 東京都大田区大森南4-13-21

電話 03-3742-7301（代表） FAX 03-3742-7314

## ● 上記医療機関で対応ができなかった場合、搬送希望の医療機関があればご記入ください。

1.

2.

## ● 患者に関する情報

フリガナ

氏名

住所

連絡先

明治  
 大正  
 昭和  
 平成  
 令和

年

月

日生

才

男  
 女

病状等（病名、処方内容、本人・ご家族への病状説明内容、今後の治療方針、DNR希望などご記入をお願いします。）