

開放型病院登録医施設概要

医療機関用
年 月 日現在

ふりがな		ふりがな		ふりがな	
医療機関名		法人名		院長名	
住所 TEL・FAX	〒 住所 TEL FAX ホームページアドレス :				
診療科目	<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 胃腸科 <input type="checkbox"/> 人工透析内科 <input type="checkbox"/> 血液内科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 緩和ケア内科 <input type="checkbox"/> 内分泌・代謝内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 漢方内科 <input type="checkbox"/> 膠原病内科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 糖尿病内科 <input type="checkbox"/> 消化器外科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 () <input type="checkbox"/> 腎臓内科 <input type="checkbox"/> 乳腺外科 <input type="checkbox"/> 肛門科				
専門分野 特徴					
地域連携 クリティカルパス による病診連携	<input type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> C型肝炎 <input type="checkbox"/> 糖尿病 がん診療連携パス 「私のカルテ」 <input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 乳がん <input type="checkbox"/> 肝がん <input type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 前立腺がん <input type="checkbox"/> 婦人科がん				

登録医にご希望の先生をご記入お願いします。

ふりがな	氏名	役職名	担当診療科

※ 開放型病院登録医療機関として、当院の掲示板やホームページに掲示させていただきます。

国立病院機構 熊本医療センター