

新型コロナウイルス感染症患者在療養中の高齢者施設に

往診可能な医療機関を紹介します

- このような時に御利用ください -

- ✓ 発熱が数日続いている、食事や水分がとれないといった状態が続いている
- ✓ 訪問看護や電話相談等により医師の診察が必要とされた
- ✓ 施設の嘱託医や協力医療機関等の医師による対応がとれない
- ⚠ 緊急性の高い症状がみられたときは、管轄の保健所に連絡してください

1 往診対象者

- 新型コロナウイルス感染症患者のうち、高齢者施設（北九州市、福岡市、久留米市を除く）で療養を行っており、医師による往診を必要とする方
- ⚠ 嘱託医又は協力医療機関等による対応が可能な場合は御利用いただけません
- ⚠ 県による療養の認定前又は解除後の方は対象となりません
- ⚠ 新型コロナウイルス感染症に関するものでない医療（歯科診療など）や感染していなかったとしても実施する医療のためには御利用いただけません

2 往診に係る費用

- 県が認定した療養期間中に受けた新型コロナウイルス感染症に係る医療の自己負担額は公費負担となります

【次のような場合は入所者に自己負担が発生します！】

- ⚠ 県による療養の認定前又は解除後の方は公費負担の対象となりません
- ⚠ 新型コロナウイルス感染症に関するものでない医療（歯科診療など）や感染していなかったとしても実施したであろう医療は公費負担の対象となりません

3 申込方法

- 先ずはお電話による連絡をお願いします。

新型コロナウイルス感染症対策本部 宿泊療養班

☎ 092-643-3343

【受付時間】 平日9：00～17：00（土日祝日は受付をしていません）

- 状況を把握するため、裏面の往診依頼票を御利用ください

メール： corona-srs001@pref.fukuoka.lg.jp

FAX： 092-643-3698

FAX : 092-643-3698

福岡県新型コロナウイルス感染症対策本部
宿泊療養班 宛

- 往診依頼票 -

施設名		担当者名	
施設住所			
電話番号		FAX	
フリガナ		部屋番号	
患者氏名			
生年月日	M・T・S・H	年	月 日 () 才
かかりつけ医			
基礎疾患	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 心疾患 () <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 呼吸器系疾患 () <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 脳血管疾患 () <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> その他 ()		
内服薬			
BMI	BMI:	身長:	cm体重: kg
要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5		
発症日	年 月 日		
最終バイタル等 (:)	体温 (T) = °C (昨日の体温 (T) = °C) 血圧 (Bp) = / mmHg 脈拍 (P) = 回/分 呼吸数 (R) = 回/分 SpO2 = % (酸素 L/分) 咳 : 咳はない ・ 時々咳をする ・ しばしば咳をする ・ 咳が数時間続く 呼吸苦 : なし ・ 動くとき息苦しい ・ 時々息苦しい ・ 常に息苦しい 下痢 : なし ・ 3回/日以下 ・ 4回/日以上 ・ 4回/日以上が続く 嘔吐 : 吐き気なし ・ 吐き気がある ・ 嘔吐した 食欲低下 : 普通にある ・ 半分以下 ・ 食事は取れていない 水分摂取量 : ml/日		
経過	昨日との比較 : 昨日より改善 ・ 昨日と変わりなし ・ 昨日に比し悪化		

(医療機関調整結果)

医療機関名 :

担当医 :

連絡先 :