

(別紙様式2)

安心ハート手帳利用届出票

担当医	所属・役職		
	(ふりがな) 担当医氏名		
	連絡先	TEL() — /FAX() —	
連携窓口	所属・役職		
	(ふりがな) 担当者氏名		
	連絡先	TEL() — FAX() —	TEL() — FAX() —
	E-mailアドレス		
実施可能な項目	急性期	栄養指導	☐ 可 ☐ 否
		管理栄養士	☐ 有 ☐ 無
		糖尿病指導	☐ 可 ☐ 否
		糖尿病療養指導士	☐ 有 ☐ 無
		禁煙指導	☐ 可 ☐ 否
		禁煙外来	☐ 有 ☐ 無
		訪問診療	☐ 可 ☐ 否
	急性期以外 (回復期、 再発予防、 かかりつけ)	専門分野	☐ 内科系 ☐ その他()
		処方	☐ 院内 ☐ 院外
		採血	☐ 院内 ☐ 院外
		心電図	☐ 可 ☐ 否
		胸部レントゲン	☐ 有 ☐ 無
		心エコー	☐ 可 ☐ 否
		禁煙外来	☐ 有 ☐ 無
	訪問診療	☐ 可 ☐ 否	