

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------|---|---|-----|--------------|---|---|--|
| 病院名 | 東邦大学医療センター大森病院 | | | | | | | | |
| 住所 | 東京都大田区大森西6-11-1 | | | | | | | | |
| 電話番号 | 03-3762-4151 | | | | | | | | |
| FAX番号 | 03-3768-3620 | | | | | | | | |
| 交通機関 | <ul style="list-style-type: none"> ・京浜急行 梅屋敷駅 徒歩7分 ・JR京浜東北線 蒲田駅 東口から大森駅行バス 7分 | | | | | | | | |
| 自立支援医療 (HIVによる免疫機能障害の自立支援医療の指定医療機関) | | | | 有 | | | 無 | | |
| 指定医師 (HIVによる免疫機能障害の障害者手帳申請に伴う診断書を記載する指定医のいる医療機関) | | | | 有 | | | 無 | | |
| 《初診手続きの問合せ先》 | 電話番号 | 03-3762-4151 | | | 内線 | 3554 | | | |
| | 担当者(課) | 地域医療支援センター | | | | | | | |
| 《初診予約について》 | | | | | | | | | |
| 予約必要 | → 患者さん予約専用ダイヤル03-5763-5323 | | | | | | | | |
| | 医療機関専用ダイヤル | 03-3762-6616 | | | FAX | 03-5763-6573 | | | |
| | 担当者(課) | 地域医療支援センター | | | | | | | |
| 《初診時の手順について》 | | | | | | | | | |
| ①初診患者の診療日及び時間帯 | | | | | | | | | |
| 時間 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | |
| 14:00 ~ 16:00 | | | ○ | ○ | | ○ | | | |
| ②初診の受付窓口 3号館1階パートナー窓口(要事前予約) | | | | | | | | | |
| ③初診の受付窓口に紹介状の提示のみで、患者さんがエイズやHIV感染について話さなくても受診可能か? 可能 | | | | | | | | | |
| ④初診時、必要なもの等。 紹介状 保険証 印鑑 その他 | | | | | | | | | |
| ⑤紹介状の発行日から、初診日までの期間制限 制限なし | | | | | | | | | |
| ⑥紹介状を紛失した場合 当月内であれば紹介状有りの取り扱いをすることは可能 | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|---------------|----|---|---|---|---|---|---|
| 《病院情報》 通常の診療(初診除く)やサービスについて | | | | | | | | |
| ①HIV診療科の情報(再診) | | | | | | | | |
| 診療科名 | 診療時間 | 曜日 | | | | | | |
| | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 感染症外来 | 14:00 ~ 16:00 | | ○ | ○ | | ○ | | |
| ②病院のエイズ診療の特色等 令和4年度末 外来定期通院人数 98名 | | | | | | | | |
| ③専任の担当看護師 窓口 → あり | | | | | | | | |
| ④HIVのカウンセリング体制 窓口 → あり(予約制) | | | | | | | | |
| ⑤MSWによる福祉相談 窓口 → あり(予約制) | | | | | | | | |
| ⑥服薬指導 窓口 → あり | | | | | | | | |
| 《その他》円滑な診療を進める上での参考事項等 | | | | | | | | |
| 《患者さん予約専用ダイヤル》 電話受付時間 平日 9:00~16:00 ※お電話の際、お手元到大森病院宛ての紹介状をご用意ください | | | | | | | | |
| 《医療機関予約専用ダイヤル》 電話受付時間 平日 8:30~17:00 土曜 8:30~14:00 (第3土除く、その他に臨時休診日あり) | | | | | | | | |

診療日時については受診前に必ず御確認ください。