

令和7年度 病院連携窓口一覧

資料6-2

(令和7年4月1日 現在)

医療機関名			国立国府台医療センター			国際医療福祉大学市川病院			式場病院			一条会病院		
郵便番号/所在地			272-8516 市川市国府台1-7-1			272-0827 市川市国府台6-1-14			272-0827 市川市国府台6-1-14			272-0836 市川市北国分4-26-1		
代表電話番号			047-372-3501			047-375-1111			047-372-3567			047-372-5111		
介護支援専門員との連携窓口	担当部署名		①各病棟看護師 ②地域医療連携室退院支援看護師 ③ソーシャルワーク室ソーシャルワーカー			地域医療連携推進室			相談室			医療連携室		
	電話番号		047-372-3501(代)			047-375-1128			047-372-3567(代)			047-372-5111		
	FAX番号		047-375-4746			047-372-6225			047-372-3569(代)			047-372-5116		
	情報提供の方法		■書類 ■電話 ■面接 ■その他（ 必要に応じてご相談ください ）			■書類 ■電話 □面接 □その他（								

医療機関名		東京歯科大学市川総合病院			タムス市川リハビリテーション病院			大野中央病院			中山病院			
郵便番号/所在地		272-8513 市川市菅野5-11-13			272-0802 市川市柏井町4-229-4			272-0821 市川市下貝塚3-20-3			272-0813 市川市中山2-10-2			
代表電話番号		047-322-0151			047-320-7111			0570-00-5050(代)			047-334-3480			
介護支援専門員との連携窓口	担当部署名	患者支援センター			地域連携室			患者支援室			相談室			
	電話番号	047-322-0151			047-320-7111(代表)			0570-00-5050(代)			047-334-3480(代)			
	FAX番号	047-324-8539(直通)			047-339-7521			047-374-2763(代)			047-334-0505(代) 047-303-3011(直)			
	情報提供の方法	☒ 書類 ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他()			☒ 書類 ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他()			☒ 書類 ☒ 電話 ☒ 面接 ☒ その他(退院前カンファレンス等)			☒ 書類 ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他()			
	対応可能な時間帯	月～金 9:00～17:00			平日・土曜 9:00～17:30			平日・土曜 8:30～17:00			平日 9:00～17:00			
	書類提供の場合情報提供	提出方法	☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参		
		提出書類	☐ 指定あり(書類の名称) ☐ 指定なし			☐ 指定あり(書類の名称) ☒ 指定なし			☐ 指定あり(書類の名称) ☒ 指定なし			☐ 指定あり(書類の名称) ☒ 指定なし		
その他留意事項等					情報提供での提出書類は「千葉県地域生活連携シート」の活用でも承っております。			各病棟もしくは、患者支援室へお願いします。						
訪問看護ステーションとの連携窓口	看護サマリ	提出先	患者支援センター			地域連携室			各病棟			相談室		
		電話番号	047-322-0151(代)	FAX番号	047-324-8539(直)	047-320-7111	FAX番号	047-339-7521	0570-00-5050(代)	FAX番号	047-374-2763	047-334-3480	FAX番号	047-334-0505
		提出方法	☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参		
	訪問看護報告書	提出先	主治医宛て			地域連携室			医事課			医事課(郵送の場合、封筒に「報告書在中」と書いて下さい)		
		電話番号	047-322-0151(代)	FAX番号	×	047-320-7111	FAX番号	047-339-7521	0570-00-5050(代)	FAX番号	047-374-2763	047-334-3480	FAX番号	047-334-0505
		提出方法	☐ FAX ☒ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☒ 持参		
	訪問看護指示書	相談先	患者支援センター			地域連携室			(外来)受診時医事課にて受付 (入院)患者支援室、各病棟			相談室		
		電話番号	047-322-0151(代)	FAX番号	047-324-8539(直)	047-320-7111	FAX番号	047-339-7521	0570-00-5050(代)	FAX番号	047-374-2763	047-334-3480	FAX番号	047-334-0505
		相談方法	☐ FAX ☒ 電話 ☐ 面接 ☐ その他()			☒ FAX ☒ 電話 ☒ 面接 ☒ その他(退院前カンファレンスなど)			☒ FAX ☒ 電話 ☐ 面接 ☒ その他(退院前カンファレンス等)			☒ FAX ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他()		
	その他留意事項等		訪問看護指示書の依頼は患者さん・ご家族に来院の上「書類窓口」にてお願いしております。			訪問看護指示書の依頼は、まず電話にてお問い合わせ下さい。								

医療機関名		大村病院 在宅医療部			大村病院 地域医療連携室			市川東病院			行徳総合病院			
郵便番号/所在地		272-0023 市川市南八幡4-14-2			272-0023 市川市南八幡4-14-2			272-0001 市川市二俣2-14-3			272-0103 市川市本行徳5525-2			
代表電話番号		047-377-3111			047-377-3111			047-327-3355			047-395-1151			
介護支援専門員との連携窓口	担当部署名	在宅医療部			地域医療連携室			地域連携室 MSW			医療福祉相談室			
	電話番号	047-320-3505			047-377-3111			047-327-3355			047-300-2117			
	FAX番号	047-320-3506			047-377-3113			047-327-3359			047-711-0651			
	情報提供の方法	☐ 書類 ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（メール）			☐ 書類 ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（ ）			☐ 書類 ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（ ）			☐ 書類 ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（ ）			
	対応可能な時間帯	8:30～17:30			月～土 9:00～17:30			9:00～17:00			9:00～17:30			
	書類による 場合情報 提供	提出方法	☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参		
		提出書類	☐ 指定あり(書類の名称) ☐ 指定なし			☐ 指定あり(書類の名称) ☐ 指定なし			☐ 指定あり(書類の名称) ☐ 指定なし 地域連携シート			☐ 指定あり(書類の名称) ☐ 指定なし		
その他留意事項等		ご入院中の患者様についてのお問い合わせは、代表の地域医療連携室に お願い致します。						持参の場合は事前に連絡お願いしま す。			病棟看護師よりお問い合わせをする ことがあります。			
訪問看護ステーションとの連携窓口	看護サマリ	提出先	①(入院時)地域医療連携室 ②(訪問診療開始時)在宅医療部			地域医療連携室			医事課			医療福祉相談室、各病棟		
		電話番号	①047-377-3111(代) ②047-320-3505	FAX番号	①047-377-3113(代) ②047-320-3506	047-377-3111	FAX番号	047-377-3113	047-327-3355	FAX番号	047-327-3359	(MSW)047-300-2117 (病棟)047-395-1151	FAX番号	(MSW)047-711-0651 (病棟)047-399-2422[総務]
		提出方法	☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参		
	訪問看護 報告書	提出先	在宅医療部			医事課			医事課			医事課 医師事務		
		電話番号	047-320-3505	FAX番号	047-320-3506	047-377-3111	FAX番号	047-376-9399	047-327-3355	FAX番号	047-327-3359	047-395-1151	FAX番号	
		提出方法	☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参		
	訪問看護 指示書	相談先	在宅医療部			地域医療連携室			外来は医事課、入院はMSW			(外来)医事課 (入院)医療福祉相談室 / 各病棟		
		電話番号	047-320-3505	FAX番号	047-320-3506	047-377-3111	FAX番号	047-377-3113	047-327-3355	FAX番号	047-327-3359	(外来)047-395-1151 (入院)047-300-2117	FAX番号	(入院)047-711-0651
		相談方法	☐ FAX ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（ ）			☐ FAX ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（ ）			☐ FAX ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（ ）			☐ FAX ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他（FAXは入院のみ）		
	その他留意事項等													

医療機関名		行徳中央病院			東京ベイ・浦安市川医療センター			順天堂大学医学部附属浦安病院			タムス浦安病院			
郵便番号/所在地		272-0135 市川市日之出17-16			279-0001 浦安市当代島3-4-32			279-0021 浦安市富岡2-1-1			279-0023 浦安市高洲7-2-3			
代表電話番号		047-307-8321			047-351-3101			047-353-3111			047-312-6765			
介護支援専門員との連携窓口	担当部署名	医療福祉相談室			患者サポートセンター			医療サービス支援センター 入退院療養支援室(入退院支援係)			地域連携室			
	電話番号	047-307-8321			047-351-3101			047-316-2737 (事業所専用直通)			047-702-9181			
	FAX番号	047-307-8322			047-351-6390			047-353-4823			047-702-9685			
	情報提供の方法	☐ 書類 ☒ 電話 ☐ 面接 ☐ その他 ()			☒ 書類 ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他 ()			☒ 書類 ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他 ()			☒ 書類 ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他 ()			
	対応可能な時間帯	月～金9:00～17:00 土9:00～12:30			9:00～17:00			月～金9:00～17:00 土9:00～13:00			月～金9:00～17:00 土9:00～13:00			
	書類による 場合の情報 提供	提出方法	☒ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☒ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX※ ☒ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参		
		提出書類	☐ 指定あり(書類の名称) ☒ 指定なし			☐ 指定あり(書類の名称) ☒ 指定なし 「地域連携シート」及び「ケアプラン」			☐ 指定あり(書類の名称) ☒ 指定なし 「地域連携シート」及び「ケアプラン」			☐ 指定あり(書類の名称) ☒ 指定なし		
その他留意事項等					面接を含め、ご相談がありましたら、まずは電話にてお問い合わせください。			※FAX送付時は、住所・名前などの個人情報を消し、発信源を記載して下さい。 ※※「千葉県オレンジ連携シート」「診療情報提供書など、介護保険サービスに対する照会書」は、各科外来が窓口となります。持参か郵送でお願いいたします。						
訪問看護ステーションとの連携窓口	看護サマリ	提出先	医療福祉相談室			患者サポートセンター			医療サービス支援センター 入退院療養支援室(入退院支援係)			地域連携室		
		電話番号	047-307-8321	FAX番号	047-307-8322	047-351-3101	FAX番号	047-351-6390	047-316-2737 (事業所専用直通)	FAX番号	047-353-4823	0147-702-9181	FAX番号	047-702-9685
		提出方法	☒ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☒ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☒ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参		
	訪問看護報告書	提出先	医療福祉相談室			患者サポートセンター			文書センター			地域連携室		
		電話番号	047-307-8321	FAX番号	047-307-8322	047-351-3101	FAX番号	047-351-6390		FAX番号		0147-702-9181	FAX番号	047-702-9685
		提出方法	☒ FAX ☐ 郵送 ☐ 持参			☐ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参			☐ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参			☒ FAX ☒ 郵送 ☒ 持参		
	訪問看護指示書	相談先	医療福祉相談室			書類受付			医療サービス支援センター 入退院療養支援室(入退院支援係)			地域連携室		
		電話番号	047-307-8321	FAX番号	047-307-8322	047-351-3101	FAX番号		047-316-2737 (事業所専用直通)	FAX番号	047-353-4823	0147-702-9181	FAX番号	047-702-9685
		相談方法	☒ FAX ☐ 電話 ☐ 面接 ☐ その他 ()			☐ FAX ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他 ()			☐ FAX ☒ 電話 ☐ 面接 ☐ その他 ()			☐ FAX ☒ 電話 ☒ 面接 ☐ その他 ()		
	その他留意事項等					訪問看護指示書は、まず電話にて書類係へ問い合わせ下さい。 面接を含めご相談がありましたら、まずは電話にてお問い合わせください。			文書センターへの郵便物には「訪問看護報告書・訪問看護指示書在中」と表書きして下さい。					