## 「小児かかりつけ診療料」に関する説明書

当院では、当院を継続して受診され、同意された患者さんに、 小児科の「かかりつけ医」として、次のような診療を行います。

- 急な病気の際の診療や、慢性疾患の指導管理を行います。
- 発達段階に応じた助言・指導等を行い、健康相談に応じ ます。
- 予防接種の接種状況を確認し、接種の時期についての指 導を行います。また、予防接種の有効性・安全性に関す る情報提供を行います。
- 「小児かかりつけ診療料」に同意する患者さんからの電  $\circ$ 話等による問い合わせに常時対応しています。

当院がやむを得ず対応できない場合などには、下記の提携医療機関や、 小児救急電話相談にご相談ください。

連絡先 ▲▲医院

提携医療機関 ◆◆医院 ●●●-●●●-●●●

小児救急電話相談

## 患者さん・ご家族へのお願い

- 緊急時など、都合により他の医療機関を受診した場合に は、次に当院を受診した際にお知らせください。(他の医 療機関で受けた投薬なども、お知らせください。)
- 健康診断の結果や、予防接種の受診状況を定期的に確認 しますので、受診時にお持ちください。(母子健康手帳に 記載されています。)

## 「小児かかりつけ診療料」に関する同意書

「小児かかりつけ診療料」について説明を受け、理解した上で、▲▲医院 医師 ○○○を主治医として、病気の際の診療、継続的な医学管理、予防接種や健康に関する相談・指導等を受けることに同意いたします。

※ 「小児かかりつけ診療料」は1人の患者さんにつき1か所の医療機関が対象となっています。他の医療機関で同じ説明を受けた方は、署名する前にお申し出ください。

(患者氏名)		
(保護者署名)		