

### 往診代診医師活動情報書

沖縄県医師会では、沖縄県からの委託を受け往診代診医師派遣事業を実施しております。今後、代診サポート医師としての活動に興味がある医師を対象にメールアドレスを登録させていただき、当事業に関する情報提供および往診代診依頼があった際の代診希望等をお伺いする際に活用させていただく予定としております。

ご登録を希望される場合は、下記事項に記入いただき提供をお願い致します。

※本情報書に記載いただいた内容については、本会の往診代診医候補リストとして登録し、実際に往診代診を行って頂く際には依頼元の医療機関へお伝えいたしますので、予めご了承くださいますようお願いいたします。

※代診医師の業務：①看取り（死亡診断） ②診療後の薬剤投与の判断 ③救急搬送等の判断

代診実施時には、往診先まで1時間半で赴くことができることを条件とさせていただきます。

申込み日 年 月 日 ( )

ふりがな		診療科目	
氏名			
医療機関名		希望連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話
住所			
電話番号		F A X	
メールアドレス			
所属医師会名	地区医師会名		
	<input type="checkbox"/> 加入なし	※本会会員以外の先生は医師免許証、または医師資格証（HPKI）の写しを提供願います。	

#### 往診代診サポート医を受託する際のご希望をお聞かせ下さい。

項 目	ご 希 望 条 件
対応可能な人数	患者数 ①21人～49人 ②50人～99人 ③100人以上 ④その他 ( )
対応可能な地域について	①北部（名護市、国頭村、大宜味村、東村、金武町、今帰仁村、本部町、恩納村、宜野座村） ②中部（読谷村、嘉手納町、北谷町、宜野湾市、沖縄市、西原町、うるま市、北中城村、中城村） ③南部（浦添市、那覇市南風原町、豊見城市、八重瀬町、南城市、与那原町、糸満市） ④本島全域 ⑦宮古 ⑧八重山
対応可能な曜日・時間について	①金（17時半以降） ②土（9時～翌9時） ③日祝日（9時～7時（通常業務に支障が発生しない時間）） ④曜日の指定なし
希望する支援内容	

メモ欄

<連絡先> 沖縄県医師会 庶務課  
 (往診代診医師派遣事業担当)  
 TEL : 098-888-0087  
 FAX : 098-888-0089