◇ご利用者の皆様へ◇

本システムのご利用に当たりましては、以下の点についてご留意いただきま すようお願いいたします。

- 〇登録に当たりましては、かかりつけの先生と十分ご相談いただきますよう お願いします。
- ○登録手続きに2~3週間程度必要です。登録が終了しましたら、「登録完了 のお知らせ」を送付させていただきます。お手元に届きましたら、目につ きやすい場所に保管してください。
- ○「登録完了のお知らせ」の自由記入欄は、通院中の病院、これまでに入院 した病院(科、担当医、病名)、介護に関する情報、地域で支援を受けてい ることなどの情報を記載するなどご活用ください。
- 〇登録内容に変更がある場合には、京都地域包括ケア推進機構までご連絡く ださい。
 - → 京都地域包括ケア推進機構 TEL 075-803-1037
- 〇入院に関しての注意事項
 - ・かかりつけ医が病院に問い合わせた結果、登録病院が全て満床などの理由により、直ちに入院できない場合があります。

なお、病状の急変や緊急的な受診が必要な場合は、本システムの対象外となります。かかりつけ医療機関への連絡や救急車の要請などの対応をお願いします。

・病状によっては、入院の受け入れができない場合があります

《お問い合わせ先》

京都地域包括ケア推進機構

〒604-8415 京都市中京区西ノ京栂尾町 3-14 京都府医師会館703 TEL 075-803-1037 FAX 075-822-3574