

## 府中地区医師会かかりつけ医連携医療施設名簿

医療機関名 ( **なかはまハートクリニック** )  
 院長名 ( **中濱 一** )  
 住所 ( **〒726-0013 府中市高木町658-1** )

電話番号	0847-46-0810	診療時間	9:00～12:30 15:00～18:00
FAX	0847-46-0811	休診日	日・祝日 水・土午後
緊急連絡先電話番号	0847-46-0810	急患（時間外）対応	( 有 ・ <b>無</b> )
		有の場合具体的な時間帯	

診療科目（主たる2科目に◎）	循環器内科		内科			
在宅での疾患別医療 (療養の場合の対応可能な疾患) ○…可能 △…一部可能 ×…不可能	心疾患	○	難病		糖尿病	血液・リンパ系疾患
	高血圧	○	神経疾患		脳血管疾患	泌尿器科系疾患
	心身障害		婦人科系疾患		呼吸器系疾患	整形外科系疾患
	消化器系疾患		皮膚科系疾患		眼科系疾患	耳鼻咽喉科系疾患
	認知症		せん妄		その他の対象疾患	
可能な検査・医療処置 (外来・在宅を含む)	<b>血液検査:</b> PT-INR <b>生理検査:</b> 心電図検査、負荷心電図検査(マスター法、トレッドミル、エルゴメーター)、ホルター心電図検査、血圧脈波検査、パルスオキシメーター検査、睡眠時無呼吸症候群(簡易検査)、骨塩定量(骨密度)検査 <b>超音波検査:</b> 心臓、腹部、甲状腺、頸動脈 <b>放射線検査:</b> 一般撮影(胸部・腹部・骨)					
	〈その他〉					
得意とする、又は実績の多い検査・治療	循環器疾患に対する検査・治療					
専門医・認定医資格	①日本内科学会総合内科専門医 ②日本循環器学会専門医 ③日本高血圧学会専門医 ④日本脈管学会専門医 ⑤日本心血管インターベンション治療学会専門医 ⑥心臓リハビリテーション指導士 ⑦日本医師会認定産業医					

以下(○ ×)でご回答ください

病床	療養型病床	在宅末期医療	在宅療養支援診療所	往診
×	×	×	×	○
訪問診療	訪問看護	訪問リハビリ	通所リハビリ	通所介護
×	×	×	×	×
居宅介護支援事業所	禁煙治療	人工透析		
×	×	×		