**「入院時　情報提供シート」届け先窓口**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区 内 病 院** | **住　　　所** | **届　出　　窓　口** | |
| **持 参 窓 口** | **その他 FAXなど** |
| （医）淀井病院 | 〒５４６－００４１  　東住吉区桑津２－８－８  TEL:０６－６７１９－０７７１ | 受付（１階） | FAX:０６－６７１９－５７５８（代表）  　　送付先「相談員」 |
| （特医）白鷺病院 | 〒５４６－０００２  　東住吉区杭全７―１１－２３  TEL:０６－６７１４－１６６１ | 医療福祉相談室（１階）  月～土（9：00～17：00） | <TEL:０６－６７１４－６１２３>  （直通：関係機関・事業者用）  FAX:０６－６７１９－６１６９  送付先「医療福祉相談室」 |
| （医）東和病院 | 〒５４６－００３１  　東住吉区田辺４－１３－１５  TEL:０６－６６２１－２２１１ | 受付（１階）  地域医療連携室近藤に渡してくださいとお伝えください | <TEL:０６－６６２１－２２１１>  FAX:０６―６６２１－０８９０  　　送付先「地域医療連携室」 |
| （医）西中医学会  　西中病院 | 〒５４６－００１３  　東住吉区湯里５－９－６  TEL:０６－６７００－５２００ | 医療介護連携室（髙尾）  ※不在時は伝言お願いします。折り返し連絡します。 | <TEL:０６－６７００－３０６６>（直通）  FAX:０６－６７００－３０６７（直通）  　　送付先「医療介護連携室」 |
| （医）橘会  東住吉森本病院 | 〒５４６－００１４  　東住吉区鷹合３－２－６６  TEL:０６－６６０６－００１０ | 各病棟 | TEL：０６－６６０６－０７８１(直通)  FAX：０６－６６０６－０１００(直通)  送付先：「医療相談室」 |
| （医）橘会  　東住吉森本リハビリ  テーション病院 | 〒５４６－００２２  　東住吉区住道矢田４－２１－１０  TEL:０６－６７０１－２１２１ | 受付（１階）  相談員に渡してくださいと  お伝えください。 | FAX:０６－６７０１－２５０１  　　送付先「相談員」 |
| （社福）愛徳福祉会  　南大阪小児リハビリ  テーション病院 | 〒５４６－００３５  　東住吉区山坂５－１１－２１  TEL:０６－６６９９－８７３１ | 医療相談室（１階） | FAX:０６－６６９９－８７３４（直通） |