様式13の2

がん治療連携計画策定料・がん治療連携指導料の施設基準に係る届出書添付書類

１．計画策定病院に係る事項

指定等について（いずれかに○をつける）

|  |
| --- |
| ①がん診療連携拠点病院　　　　②地域がん診療病院  ③小児がん拠点病院　　　　 ④がん診療連携拠点病院に準じる病院 |

２．連携保険医療機関に係る事項

|  |  |
| --- | --- |
| 連携保険医療機関名 | 連絡先 |
|  |  |

３．連携保険医療機関に係る事項

|  |  |
| --- | --- |
| 計画策定病院 | 連絡先 |
| 独立行政法人国立病院  九州がんセンター | TEL:092-541-3231  経営企画室 |
| 九州大学病院 | TEL:092-642-5136  医療管理課 |
| 独立行政法人国立病院  九州医療センター | TEL:092-852-0700  経営企画室 |
| 福岡県済生会  福岡総合病院 | TEL:092-771-8151  地域医療連携室 |
| 福岡大学病院 | TEL:092-801-1011  庶務課 |
| 国家公務員共済組合連合会  浜の町病院 | TEL:092-721-0831  医事課 |
| 公立学校共済組合  九州中央病院 | TEL：092-541-4936 |
| 独立行政法人国立病院  福岡東医療センター | TEL:092-943-2331  企画課 |
| 久留米大学病院 | TEL:0942-35-3311  管理課 |
| 計画策定病院 | 連絡先 |
| 聖マリア病院 | TEL:0942-35-3322  管理課 |
| 公立八女総合病院 | TEL:0943-23-4131 |
| 地方独立行政法人  大牟田市立病院 | TEL:0944-53-1061  医事情報課 |
| 飯塚病院 | TEL:0948-29-8010  総務課 |
| 社会保険田川病院 | TEL:0947-44-0460 |
| 北九州市立医療センター | TEL:093-541-1831  経営企画課 |
| 独立行政法人  地域医療機能推進機構  九州病院 | TEL:093-641-5111  総務企画課 |
| 産業医科大学病院 | TEL:093-691-7301  病院管理課 |
| 福岡大学筑紫病院 | TEL:092-921-1011  医事課 |
| 独立行政法人  労働者健康安全機構  九州労災病院 | TEL:093-471-1121  経営企画課 |
| 朝倉医師会病院 | TEL:0946-23-0077  医事課 |
| 戸畑共立病院 | TEL:093-871-5421  企画情報課 |
| 原三信病院 | TEL：092-291-3434  医事課 |
| 福岡赤十字病院 | TEL:0570-03-1211 |
| 福岡和白病院 | TEL：092-608-0001  医療連携室 |

[記載上の注意]

１　計画策定病院が届出る場合は、「１」及び「２」を記載すること。「２」の連携保険医療機関は、連携する保険医療機関を全て記載すること。

２　連携医療機関が届出る場合は、「３」を記載すること。

３　計画策定病院においてあらかじめ作成され、連携保険医療機関と共有された地域連携診療計画を添付すること。

４　地域連携診療計画書の作成に当たっては、様式１３の３を参考にすること。