

「鹿児島県女性にやさしい医療機関」指定申込書

鹿児島県健康増進課 行

鹿児島県女性にやさしい医療機関の指定について、次のとおり申し込みます。

医療機関 の名称	ふりがな		
所在地	(〒 -)		
代表者職・氏名			担当者職・氏名
連絡先	電話		FAX
	メールアドレス		
	HPアドレス		
指 定 要 件		診療科目名	具体的な取組内容 (診療日時や内容を 詳しくご記入ください)
該当する取組全てに○をつけてください。↓			
(1) 女性のための特別な外来を設置している。 (例) 女性患者専用領域外来, 肛門科, 産科, 婦人科, 乳腺外科, 人間ドック(女性検診を実施) (注) 産科・婦人科・乳腺外科にあつては, 更に(2)(3) (6)のいずれかの要件を満たすこと。			
(2) 女性患者については, 基本的に女性医師が 対応している。			対応する女性医師 名
(3) 女性に配慮した診療日・診療曜日・診療 時間を設定している。 (「配慮した」とは, 女性に限定または優先した診療 日, 曜日, 診療時間を設定しているなど女性が受診し やすい環境を整備していること。)			通常の診療日・曜日・時間] うち女性に配慮した診療日・曜日 ・時間] 配慮している内容]
(4) 女性用の診療室を配置している。			女性用診療室 室
(5) 女性のための専用相談窓口を設置してい る。			
(6) 乳幼児同伴の女性のために, 職員を配置した 託児スペースを確保するなど, 女性が受診し やすい環境を整備している。			
【参 考】 指定を受けていることについて, 貴医療機関ではどのような方法で広報していますか。 (該当する項目全てに○をつけてください。)			
	ホームページへの掲載		ポスターやリーフレットへの掲載
	その他 ()		

※ 予約方法等留意点がありましたら, 上記取組内容欄へご記入ください。欄が不足する場合は, 裏面にご記入ください。
 ※ 指定後は, 「女性にやさしい医療機関」指定一覧に掲載し, 県のホームページ等で県民の方々へ情報提供します。

(申込先) 鹿児島県 暮らし保健福祉部 健康増進課 健康増進栄養係
 TEL 099-286-2717 FAX 099-286-5556
 E-mail kenko@pref.kagoshima.lg.jp