

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

		1	2	3	
病院名		新田目病院	長春館病院	舞子浜病院	
代表電話番号		0246-28-1222	0246-39-3090	0246-39-2059	
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先	持参する場合 ※必ず事前連絡をすること	地域連携・医療福祉相談室 【電話】 0246-28-1232	相談員 大川原 【電話】 0246-39-3279	地域連携課 ケースワーカー 【電話】 0246-39-2059
		持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること	地域連携・医療福祉相談室 【FAX】 0246-28-1224 0246-29-4031	相談員 大川原 【FAX】 0246-39-3774 (代表)	地域連携課 ケースワーカー 【FAX】 0246-39-4044
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断		医師判断	医師判断 家族希望	医師判断
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名		地域連携・医療福祉相談室 病棟管理者	相談員 大川原	地域連携課 ケースワーカー
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名		地域連携・医療福祉相談室 病棟管理者	病棟看護師長 相談員	地域連携課 ケースワーカー
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名		地域連携・医療福祉相談室 病棟管理者	相談員 大川原	地域連携課 ケースワーカー	
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名		地域連携・医療福祉相談室	相談員 大川原	地域連携課 ケースワーカー
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名		地域連携・医療福祉相談室	相談員 大川原	地域連携課 ケースワーカー
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名		地域連携・医療福祉相談室	相談員 大川原	地域連携課 ケースワーカー

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

		4	5	6
病院名		松尾病院	松村総合病院	石井脳神経外科・眼科病院
代表電話番号		0246-22-4421	0246-23-2161	0246-58-3121
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先	持参する場合 ※必ず事前連絡をすること 地域連携室 【電話】 0246-22-4421(内線104) 0246-88-1809(直通)	医療相談室 【電話】 0246-22-9971	地域連携室 【電話】 0246-58-3121
		持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること 地域連携室 【FAX】 0246-21-0209(直通)	医療相談室 【FAX】 0246-22-9946	石井脳神経外科・眼科病院 【FAX】 0246-58-3293
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断	医師判断 ケースバイケース	医師の判断 (多職種カンファレンスの結果)	医師判断
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名	地域連携室	医療相談室 MSW	地域連携室
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名	病棟看護師 地域連携室	医療相談室 MSW	病棟看護師 地域連携室
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名	病棟看護師 地域連携室	医療相談室 MSW	地域連携室	
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名	地域連携室	医療相談室 MSW	病棟看護師 地域連携室
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名	地域連携室	医療相談室 MSW	病棟看護師 地域連携室
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名	地域連携室	医療相談室 MSW	地域連携室

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

		7	8	9	
病院名		泉保養院	市里病院	いわき病院	
代表電話番号		0246-56-6611	0246-58-7700	0246-88-7101	
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先	持参する場合 ※必ず事前連絡をすること	自立支援室 【電話】 0246-56-6611	医療相談室 【電話】 0246-58-7700	地域医療連携室 【電話】 0246-88-7279(直通)
		持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること	自立支援室 【FAX】 0246-56-6612	医療相談室 【FAX】 0246-58-1222	地域医療連携室 【FAX】 0246-88-8434(直通)
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断	医師判断	医師判断	医師判断	
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名	自立支援室	医療相談室	地域医療連携室 看護師もしくはMSW	
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名	自立支援室	医療相談室	病棟看護師長 地域医療連携室 看護師・MSW	
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名	自立支援室	医療相談室	地域医療連携室 看護師・MSW		
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名	自立支援室	医療相談室	地域医療連携室 MSW	
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名	自立支援室	医療相談室	地域医療連携室 MSW	
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名	自立支援室	医療相談室	地域医療連携室 MSW	

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

10

11

12

病院名		磐城中央病院	小名浜生協病院	かしま病院
代表電話番号		0246-53-2267	0246-53-4374	0246-58-8010
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先	持参する場合 ※必ず事前連絡をすること 医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー 【電話】 0246-53-2267 【受付】 月～金 9:00-17:00	3階病棟 【電話】 0246-92-3715 【受付】 月～金 9時～17時	入退院支援課 【電話】 0246-58-8010
	持参以外の場合	持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること 医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー 【FAX】 0246-54-5756	3階病棟 【FAX】 0246-54-2642 【受付】 月～金 9時～17時	地域医療連携課 【FAX】 0246-76-0352
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断	医師判断	医師と病棟看護師長	医師判断
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名	医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー	病棟看護師 MSW 入退院支援看護師	患者サポート室入退院支援課 患者サポート室医療社会福祉相談課
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名	医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー	病棟看護師 MSW 入退院支援看護師	入退院支援課 医療社会福祉相談課
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名	医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー	病棟看護師 MSW 入退院支援看護師	入退院支援課 医療社会福祉相談課	
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名	医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー	地域医療連携室 MSW	入退院支援課 医療社会福祉相談課
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名	医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー	地域医療連携室 MSW	入退院支援課 医療社会福祉相談課
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名	医療社会福祉相談室 医療ソーシャルワーカー	地域医療連携室 MSW	入退院支援課 医療社会福祉相談課

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

		13	14	15
病院名		中村病院	櫛田病院	呉羽総合病院
代表電話番号		0246-53-3141	0246-63-3202	0246-63-2181
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先	持参する場合 ※必ず事前連絡をすること 医療相談室 【電話】 0246-53-3141	病診連携室 (MSW) 【電話】 0246-63-3202(代表) 0246-63-3222(連携室直通) 090-3218-6184(MSW直通) 090-3218-6150(MSW直通)	地域連携支援室 【電話】 0246-62-3178
		持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること 医療相談室 【FAX】 0246-54-1503	病診連携室 (MSW) 【FAX】 0246-63-3222	地域連携支援室 【FAX】 0246-62-2035
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断	医師判断	医師判断	医師判断
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名	病棟看護師 医療相談室	病診連携室 (MSW)	地域連携支援室 MSW
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名	病棟看護師 医療相談室	病診連携室 (MSW)	地域連携支援室 MSW
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名	病棟看護師 医療相談室	病診連携室 (MSW)	地域連携支援室 MSW	
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名	医療相談室	病診連携室 (MSW)	地域連携支援室 MSW
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名	医療相談室	病診連携室 (MSW)	地域連携支援室 MSW
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名	医療相談室	病診連携室 (MSW)	地域連携支援室 MSW

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

16

17

18

病院名		こうじま慈愛病院	矢吹病院	いわき湯本病院
代表電話番号		0246-63-5141	0246-63-1818	0246-42-3188
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先 持参する場合 ※必ず事前連絡をすること	地域医療連携室 【電話】 0246-63-5141	地域医療連携室 【電話】 0246-63-1818	地域医療連携センター 【電話】 0246-42-3510
	持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること	地域医療連携室 【FAX】 0246-62-7080	地域医療連携室 【FAX】 0246-62-5043	地域医療連携センター 【FAX】 0246-42-3441
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断	医師判断	医師判断 及び家族の受入状況	医師判断
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名	病棟看護師 地域医療連携室	【医療療養病棟】地域医療連携室 【介護医療院】介護支援相談室	地域医療連携センター 医療相談室
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名	病棟看護師 地域医療連携室	【医療療養病棟】地域医療連携室 【介護医療院】介護支援相談室 状態確認は各病棟主任	地域医療連携センター 医療相談室
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名	病棟看護師 地域医療連携室	【医療療養病棟】地域医療連携室 【介護医療院】介護支援相談室	地域医療連携センター 医療相談室	
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名	地域医療連携室	【医療療養病棟】地域医療連携室 【介護医療院】介護支援相談室	地域医療連携センター 医療相談室
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名	地域医療連携室	【医療療養病棟】地域医療連携室 【介護医療院】介護支援相談室	地域医療連携センター 医療相談室
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名	地域医療連携室	【医療療養病棟】地域医療連携室 【介護医療院】介護支援相談室	地域医療連携センター 医療相談室

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

19

20

21

病院名		常磐病院	いわき市医療センター	大河内記念病院	
代表電話番号		0246-81-5522	0246-26-3151	0246-26-2588	
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先	持参する場合 ※必ず事前連絡をすること	入退院支援課 【電話】 0246-81-5522(代表)	患者サポートセンター 退院支援グループ 【電話】 0246-26-3117 【受付】 月～金 8:30～17:15 《留意事項》 原則、FAX送信とし、「患者サポートセンター退院支援グループ宛」と明記	相談員 中島 太郎 【電話】 0246-26-2588
		持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること	入退院支援課 【FAX】 0246-43-7000	患者サポートセンター 退院支援グループ 【FAX】 0246-26-3184 《留意事項》 原則、FAX送信とし、「患者サポートセンター退院支援グループ宛」と明記 FAX送信時、事前電話連絡は不要	相談員 中島 太郎 【FAX】 0246-26-4895
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断	医師判断	医師判断	医師判断	
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名	入退院支援課 医療ソーシャルワーカー (社会福祉士)	患者サポートセンター 退院支援グループ	相談員 中島 太郎	
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名	入退院支援課 医療ソーシャルワーカー (社会福祉士)	病棟看護師 患者サポートセンター 退院支援グループ	相談員 中島 太郎	
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名	入退院支援課 医療ソーシャルワーカー (社会福祉士)	患者サポートセンター 退院支援グループ	相談員 中島 太郎		
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名	入退院支援課 医療ソーシャルワーカー (社会福祉士)	患者サポートセンター 退院支援グループ	相談員 中島 太郎	
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名	入退院支援課 医療ソーシャルワーカー (社会福祉士)	患者サポートセンター 退院支援グループ	相談員 中島 太郎	
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名	入退院支援課 医療ソーシャルワーカー (社会福祉士)	患者サポートセンター 退院支援グループ	相談員 中島 太郎	

○ 担当窓口一覧
(令和7年1月現在)

		22	23	24	
病院名		長橋病院	福島労災病院	四倉病院	
代表電話番号		0246-26-3526	0246-26-1111	0246-32-5321	
入院前にケアマネが決まっている場合	① 入院時情報提供書の提出先	持参する場合 ※必ず事前連絡をすること	医療相談室 【電話】 0246-26-3526	入退院支援センター 【電話】 0246-26-1111	医療相談室 【電話】 0246-32-5321
		持参以外の場合 ※必ず事前連絡をすること	医療相談室 【FAX】 0246-27-4499	入退院支援センター 【FAX】 0246-26-1364	医療相談室 【FAX】 0246-32-7347
	② 退院調整の期間を残した在宅退院の判断	医師判断	入退院支援センターか 相談支援センター(MSW)を通じて 医師へ確認	医師判断	
	③ ケアマネに電話連絡する部署及び担当者名	医療相談員	入退院支援センター 相談支援センター(MSW)	医療相談室	
	④ ケアマネとの面談の主体となる部署及び担当者名	医療相談員 病棟看護師	入退院支援センター 相談支援センター(MSW)	医療相談室	
⑤ ケアマネに退院予定日を連絡する部署及び担当者名	医療相談員	入退院支援センター 相談支援センター(MSW)	医療相談室		
入院前にケアマネが決まっていない場合	⑥ 本人や家族に介護保険について説明する部署及び担当者名	医療相談員	相談支援センター(MSW) 入退院支援センター(MSW)	医療相談室	
	⑦ ケアマネとの契約の支援をする部署及び担当者名	医療相談員	相談支援センター(MSW) 入退院支援センター(MSW)	医療相談室	
	⑧ 契約後のケアマネと連絡を取る部署及び担当者名	医療相談員	相談支援センター(MSW) 入退院支援センター	医療相談室	