

居宅療養管理指導の問い合わせ窓口

2026年1月

■ 医師又は歯科医師の指示の問い合わせ先

診療科にお電話にて指導指示を確認してください

受付時間：平日 8時30分から16時

電話番号：疑義照会専用電話番号をご利用ください

■ 報告書の提出先

地域連携課までFAXまたは郵送でご提出ください

FAX： 077-563-0057

郵送： 525-8585 草津市矢橋町1660

淡海医療センター 地域連携課

運用についてのお問合せ先：当院地域連携課

TEL：077-563-8866（代表）

社会医療法人誠光会 淡海医療センター・淡海ふれあい病院
薬剤部・地域連携課