

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

送信先FAX番号: 045-253-5796 【24時間受信可能】

※FAXでの初診予約申込みは、医療機関からのみ可能です。
※個人情報ですので、お取り扱いには十分ご注意ください。

受付時間: 月曜日～金曜日 (祝日、年末年始を除く) 9時～17時

※上記時間以外のお申し込みに関しては、翌営業日以降の連絡となります。

※翌日の診療予約は、前営業日の16時までにお問い合わせ致します。

【お問い合わせ】 患者総合サポートセンター・初診予約担当直通 045-253-5797

《受診希望日》 第1希望 月 日 () 時頃 第2希望 月 日 () 時頃

《希望受診科》 科・センター (専門 :)

※受診科が不明な場合は、代表番号へお電話いただき、「診療相談」へご相談ください。

※この用紙下部に記載しております診療科は、申し込み方法が異なりますのでご注意ください。

FAXでのお申込みは医療機関からのみとなりますが、日時は患者さんとセンター病院が直接調整することもできます。

センター病院から患者さんに連絡することを希望します。

※ が無い場合は、医療機関へ日時調整のご連絡をさせていただきます。

《紹介元医療機関》

年 月 日

名称	電話	— —	FAX送信担当者名
	FAX	— —	
*必ずご記入ください			
連絡事項			

《患者さんについて》 カルテ作成時に使用しますので、正確にご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男・女	西暦	
住所	〒	電話: — —	(紹介目的)	
			傷病名	
日程調整の 連絡先	フリガナ	続柄		
	氏名	電話	— —	
当院の 受診歴	(有・無・不明)	状況	(通院中・入院中)	
			(独歩・車椅子・ストレッチャー)	
※緊急入院となる可能性がある患者さんは、お電話で直接診療科へお問い合わせください。				

◎以下の診療科につきましては、取り扱いが異なりますので、ご承知置きください。

- *1 総合周産期母子医療センター
新生児フォローアップはお申込み前に診療科の担当医師にご相談ください。
- *2 精神医療センター
患者さんまたはご家族から、診療科外来に直接お電話でお申込みください。
- *3 形成外科(乳房再建外来)
患者さん、ご家族または医療機関から、形成外科外来へ直接お電話でお申し込みください。
- *4 生殖医療センター 妊孕性温存外来(女性)、精子凍結外来(男性)
当院ホームページ内にあります生殖医療センターのサイトよりダウンロードできる紹介状(ひな型)に必要な事項をご記載の上、併せて送信してください。
- *5 放射線治療科、ペインクリニック内科、遺伝子診療科、がんゲノム診療科
診療情報提供書を併せて送信してください。診療情報提供書を拝見してからのご案内となります。
詳細は、患者総合サポートセンター・紹介予約担当:045-253-5797(直通)へご確認ください。

◎セカンドオピニオンはこの用紙では予約をお取りできません。

ご希望の際は患者さんまたはご家族より代表電話にご連絡ください。