



# 診療予約 (FAX の流れ)

## FAX 052-723-7356



紹介元

医療  
機関

• 診療申込書(様式3)を作成してください

【予約調整方法】

- ① 紹介元の医療機関が行う場合 → 申込用紙へ希望日ご記入ください
- ② 患者さんと当院で行う場合 → 30分以内に当院より患者さんの携帯電話に連絡が入ります 052-721-7171 又は 052-723-7359より着信があることをお伝えください

• 地域医療連携センターへ FAX送信してください



• FAX受信後、30分以内に診療予約票をFAX送信します

• 30分以内に送信されない場合は、地域医療連携センターまで連絡をお願いします



• 申込時または、受診前日までに診療情報提供書をFAXで送信してください。

【受診当日】診察予約票と診療情報提供書、健康保険証、各種医療証をご持参し、地域医療連携センターにお越しください

紹介元

医療  
機関

地域医療連携センターでの予約受付時間について

平日9:00~19:45/土曜日9:00~13:00

\* 祝日・年末年始(12/29~1月3日を除く)

\*RIIは、平日午後4時まで、腹部超音波検査は、平日午後5時まで受付可能

● 検査結果は、後日郵送になります