

診療予約手順

地域の医療機関さまから地域医療連携室を経由して初診患者さまを紹介していただく場合、患者さまの待ち時間が短時間となるよう、診察予約・カルテの事前作成を行っております。

FAX (0855) 28-7100

受付時間 平日 8:30~16:00

ただし FAX 受信は 24 時間行っております。16:00 以降に受信した FAX については翌診療日の返信となります。

専用電話 (0855) 28-7091

医療連携室へのお申込み方法

① FAXにて申込み

「診療予約・検査予約申込書」に必要事項をご記入いただき「診療情報提供書」と一緒にFAXしていただきます。

② 「診療(検査)予約券」を返信します。

診療科と診察の予定日時を調整のうえ、紹介元の医療機関さまに「診療(検査)予約券」をFAXにて返信いたします。

③ 患者さまへお渡しください

「診療(検査)予約券」と「診療情報提供書」を患者さまにお渡しください。

④ 患者さま受診

「診療(検査)予約券」と「診療情報提供書」、および「保険証等(当院受診歴のある患者さまは診察券も)」を①番紹介患者さま受付に提出、受診していただきます。

⑤ 結果報告

紹介元の医療機関さまに受診状況報告書をFAXいたします。

郵送、または患者さまへの手渡し(お急ぎの場合)にて結果の報告をいたします。

※ ご注意いただきたい事項

- 患者さまのご紹介については、前日まで(翌日の予約については15時まで)にお願いします。
- 検査予約の場合は画像検査紹介状をご利用ください。造影をご希望の場合は、BUN・CRE のデータをご記入下さいますようお願いいたします。また、PET-CT予約の場合は専用の申込書と診療情報提供書でのお申込みとなります。

【診療予約・検査予約の専用受付用紙等のご案内】

「診療予約・検査予約申込書」「画像検査紹介状」「PET-CT 検査予約申込書」「PET-CT 診療情報提供書」をご希望の場合は地域医療連携室へお申し出下さい。郵送させていただきます。また、当院ホームページからもダウンロードしていただけます。紹介状(診療情報提供書)につきましては、各医療機関様独自の書式でも結構でございますが、ご希望の場合は当院の物をお送りいたします。

