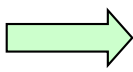


地域医療室へTEL後FAX



この書類を患者さまへ

### 紹介予約依頼書(兼予約票)

令和 年 月 日

箕面市立病院 地域医療室 宛

施設名

(FAX 072-728-8475)

医師名

TEL

FAX

下記の患者さまを紹介しますので、受診日の予約を依頼します。

フリガナ		生年月日	M・T・S・H・R	年	月	日
患者氏名			(男・女)			才
		TEL	-	-		

カルテ番号       -

(箕面市立病院の診察券をお持ちの場合は、カルテ番号を記入してください。)

日時 令和 年 月 日 ( ) 時 分

診療科等	・内科(総合)	・胃腸センター [消化器内科(胃・腸・膵)/消化器外科(上部・下部消化管)]		
	・消化器内科(その他)	・循環器内科	・血液内科	・神経内科
	・糖尿病・内分泌代謝内科	・腎臓内科	・心のクリニック(精神科) 「もの忘れ外来」も可	
	・小児科	・外科(痔・ヘルニア)	・外科(肝・胆・膵)	・乳腺・甲状腺外科
	・呼吸器外科	・整形外科	・形成外科 (下肢静脈瘤外来も含む)	・脳神経外科
	・皮膚科	・泌尿器科	・産科	・婦人科
	・眼科	・耳鼻咽喉科	・リハビリテーション科(装具外来)	

医師名  医師

#### ◎受診患者さまへ

- 受付  
予約時間の30分前までに『初診・紹介状受付(1番窓口)』にお越しください。
- 当日必要なもの  
  - ・紹介状
  - ・健康保険証、及び各種医療証
  - ・お薬手帳(または現在飲んでいるお薬をお持ちください。)
  - ・紹介予約依頼書(この用紙)
  - ・診察券(当院初診の方は不要です。)
- 高齢の方は念のため、ご家族などのお付き添いのかたとご受診をお願いいたします。
- 上記日時は診察予約です。検査日は、担当医が診察のうえ、調整します。

※ お問い合わせ 箕面市立病院 地域医療室 〒562-0014 箕面市萱野5-7-1  
 TEL 072-728-2177(直通) 072-728-2001(代表) FAX 072-728-8475

紹介目的	<input type="checkbox"/> 精査 <input type="checkbox"/> 治療 <input type="checkbox"/> 処置 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 別紙参照 依頼内容を簡単にご記入ください。
------	---