

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）

箕面市立病院 地域医療室 宛

(FAX 072-728-8475)

施設名

医師名

TEL

FAX

令和 年 月 日

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		TEL	(男・女)	才		
			—	—		

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

1 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。

2 当日必要なもの
・紹介状
・マイナ保険証（資格確認書）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）

3 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。

4 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	□精査 □治療 □処置 □その他 () □別紙参照 依頼内容を簡単にご記入ください。
------	---