

受診予約日が未定の患者様用 予約連絡票

◎当院宛の紹介状を患者様にお渡した医療機関様へ

- ・受診予約日未定のため、患者様から後日、予約を取る場合は、この用紙をお渡しください

患者様氏名：

紹介元医療機関名：

(生年月日： 年 月 日)

◎この用紙を受け取った患者様へ

- ・希望日に受診いただくため、早めに予約をお取りください
紹介状をお手元において、お電話ください
【予約専用電話】 0537-28-8021
【受付時間】 平日の午前8時15分～午後6時まで
- ・予約がないまま、ご来院されると、受診できない場合があります
- ・当日の予約はお取りしていません

予約した内容を下に記入し、受診日当日にご持参ください

予約診療科	
予約日時	月 日(曜日) 午前・午後 時 分

※予約後にキャンセル、変更する時もお電話ください。

当日の受付場所	◎予約時間の30分前までに、下記案内図の地域医療支援センター（8番窓口）へお越しください。 (受付は予約時間の順番に行っています。来院した順番ではありません。)
当日に持参いただくもの	<ul style="list-style-type: none"> ・この予約連絡用紙 ・保険証 ・その他各種受給者証（お持ちの方） ・紹介状と渡された資料（CD、中東遠地域共通問診票など） ・お薬手帳 ・当院の診察券（受診歴がある場合）

地域医療支援センター（8番受付） 案内図

