

## 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(月曜日から金曜日)の午前8時15分から午後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"> <li>・この予約連絡用紙</li> <li>・マイナンバーカード(保険証)</li> <li>・お薬手帳</li> <li>・その他各種受給者証(お持ちの方)</li> <li>・紹介状と渡された資料(CD、中東遠地域共通問診票など)</li> <li>・当院の診察券(受診歴がある場合)</li> </ul>

### 地域医療支援センター(8番受付) 案内図

