

＜ つがる西北五広域連合 つがる総合病院 外来受診申込書 ＞

診療情報提供書と問診票を添えて地域連携室へFAXをお願いします。

FAX番号 : 0173-33-4501

☆ 緊急時は医師同士の連絡が必要です。

当日を含む2日以内に受診を希望の場合は、直接各診療科へご相談ください。

↓ 受診申込みをする診療科へ☑を記入してください。

診療科	<input type="checkbox"/> 循環器内科	月～金 ※1	<input type="checkbox"/> 心臓血管外科	月・木
	<input type="checkbox"/> 腎臓内科	月・水 ※1	<input type="checkbox"/> 呼吸器外科	水
	<input type="checkbox"/> リウマチ科	月・水・木・金 ※2	<input type="checkbox"/> 乳腺外科	月・火・木・金
	<input type="checkbox"/> 脳神経外科	水・金	<input type="checkbox"/> 消化器外科	月～金

※1 紹介状の内容次第では、事前に各種検査をご案内する場合があります。

※2 採血データも一緒にFAXしてください。診察は12時30分から開始します。

申込年月日		令和 年 月 日		
紹介元	医療機関名	電話番号		
	診療科	FAX番号		
	担当医師名	申込担当者		
患者様情報	フリガナ	生年月日		性別
	氏名	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)		男・女
	住所	〒		
	電話番号	携帯電話		
	その他の連絡先	氏名 :	続柄 :	電話番号 :

受診希望日	① 月 日 ()	☐ 指定なし・いつでも可 備考
	② 月 日 ()	
	③ 月 日 ()	
医師の指定	無・有()医師	※ 都合の悪い日があれば記載をお願いします。

- ・ 各診療科の担当医が内容を確認後にFAXにてお返事いたしますので、時間を要します。
- ・ 受診日が決まりましたら患者様への連絡をお願いします。
- ・ 変更やキャンセルなどの連絡は、午後2時以降に当該科外来へお願いします。
- ・ 内容によってはお断りさせていただくこともあります。

受診時の持ち物

- ・ 診療情報提供書(紹介状)原本
- ・ 問診票
- ・ お薬手帳 ・ 血圧手帳(お持ちの方)
- ・ マイナンバーカード又は保険証
- ・ 診察券(持っている方)

お問い合わせ先

つがる西北五広域連合 つがる総合病院
地域連携室
TEL : 0173-35-3111(代)

つがる総合病院 外来記入欄

受診日時 令和 年 月 日 () 時 分
時 分までに受付してください。

※ 診察状況によってはお待ちいただくこともありますので、ご了承ください。

受診時はマスク着用をお願いします。
この用紙は必ずしも持参いただく必要はございません。