

受診申込みをする診療科へチェックを入れてください。

患者氏名 _____

☆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。

※各診療科で内容を確認後に予約をし、FAXにてお返事をいたしますので、お時間を要します。

| 診療科 | 診療日 | 備考 |
|--|---------|--|
| <input type="checkbox"/> 消化器・血液・膠原病内科 | 月～金 | |
| <input type="checkbox"/> 血液内科 | 火・木 | 検査データもFAXしてください |
| <input type="checkbox"/> 循環器内科 | 月～金 | ※1 |
| <input type="checkbox"/> 腎臓内科 | 月・水 | ※1 |
| <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 | 火・木 | 現在新患受付休診 |
| <input type="checkbox"/> 内分泌糖尿病代謝内科 | 月～金 | 現在の内服薬の情報・検査データもFAXしてください |
| <input type="checkbox"/> 脳神経内科 | 月・火・金 | 13時から診療開始 |
| <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 | 月・(水)・木 | ※1 (水)午後 第1～第4は弘大心臓血管外科 新患受付は弘大心臓血管外科からに限る |
| <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 | 水 | ※1 午後 毎週弘大呼吸器外科 新患受付は弘大呼吸器外科からに限る |
| <input type="checkbox"/> 乳腺外科 | 月・火・木・金 | ※1 |
| <input type="checkbox"/> 消化器外科 | 月～金 | ※1 |
| <input type="checkbox"/> 整形外科 | 月・水・金 | |
| <input type="checkbox"/> 脳神経外科 | 月～金 | |
| <input type="checkbox"/> 形成外科 | 月・水・金 | 受診予約申込み時に問診票もFAXしてください |
| <input type="checkbox"/> 小児科 | 月～金 | 共通問診票不要 ◎専用の問診票を当院ホームページから印刷して、記入したものを受診日当日に持参してください。 |
| <input type="checkbox"/> 産婦人科 婦人科 | 月・水・木 | |
| <input type="checkbox"/> 産婦人科 産科(妊婦健診) | 月～金 | 里帰り分娩は患者から直接外来へ電話で予約が必要 |
| <input type="checkbox"/> 皮膚科 | 月・水・木 | |
| <input type="checkbox"/> 泌尿器科 | 月～木 | 毎週金曜日は手術日のため10時で受付終了 緊急患者は対応可能 ・共通問診票不要 ※2 ・待ち時間長くなります |
| <input type="checkbox"/> 眼科 | 月・水・木・金 | |
| <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 | 月～金 | |
| <input type="checkbox"/> リウマチ科 | 月・火・水・金 | 検査データを送付してください 月・火・金は9時から、火・水は13時30分から診療開始 |
| <input type="checkbox"/> 歯科口腔外科 | 月～金 | 毎週月曜日は10時30分で受付終了 |

※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 当院ホームページにある、専用の問診票をFAXしてください。