

## 紹介初診患者様用 診療予約連絡メモ

けいゆう病院では、医療機関からの紹介状をお持ちの初診患者様本人から電話による診療予約の受付を行っております。

この予約受付は、地域医療連携課で行いますので、下記までお電話ください。  
なお、CT・MR・RI・US等の検査予約は出来ません。

けいゆう病院 地域医療連携課	
・ 直通電話	: 045 - 221 - 8292
・ 予約受付時間	: 月～金 13:00～17:00
注)翌日診療の予約はできませんので、2～3日前までに予約してください。	

### 1 電話予約に必要な項目 (カルテ準備のため)

紹介元医療機関名						
フリガナ 名 前		性別	男・女	生年月日	M・T S・H	年 月 日
住 所				電話番号		
受診希望日 月 日 ( ) 時 分 (受診希望日は複数ご用意ください)						
診療科名		指定医師名	有・無	医師	給付割合	
保険者番号		記号		番号		本人・家族

指定医師名がない場合は、紹介状宛名に「担当医」と書かれていますので、その旨をお知らせください。

診療科によっては症状をお聞きする場合がございますので、ご了承ください。

お産・精神科・乳腺外来の予約は医療機関からの予約のみとさせていただきます。

### 2 予約日当日の留意事項

紹介状在中の封筒は開封しないでください。

予約患者様は、紹介状・保険証をお持ちの上、予約時間の30分前までに1階「地域医療連携センター」初めての方カウンターまでお越しください。