

# 予約FAX 0982-32-6729

## 診療予約申込書(ファックス用)

令和 年 月 日

受診希望科	科	医師指定 ※指定がある場合のみ記入	先生
受診希望日	第1 : 令和 年 月 日 ( )		
	第2 : 令和 年 月 日 ( )		
	第3 : 令和 年 月 日 ( )		
	都合の悪い日( )		

◆患者さんの状況について

貴院にてお待ちですか？又は入院中ですか？

はい  いいえ  入院中

◆その他希望があればご記入ください。

( )

紹介元医療機関名:

所在地:

TEL:

FAX:

診療科:

医師名:

フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
患者氏名 (旧姓 )	
生年月日 <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日	
住所	TEL ( )
県立延岡病院受診歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

保険者番号	
被保険者証記号番号	
被保険者との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	

診療情報提供書を必ず添付してください。

FAX受付時間 平日 8:30~16:30

\*16時30分以降及び土・日・祝日にお受けしたFAXについては、原則として翌診療日の午前中にお返事します。

\*当日の予約は受け付けておりません。翌診療日以降の予約が可能です。

\*緊急性の高い患者さんは、直接診療科医師へご相談ください。

\*上記時間内であればFAX受付後30分以内に予約通知書を送信しますので、患者さんにご連絡いただきますようお願いいたします。

\*お申込後30分以上経過しても連絡が無い場合は、お手数ですがお問い合わせください。

\*診療情報提供書の原本は、患者さんへお渡しし、受診当日にお持ちいただくようお願いいたします。

【お問い合わせ先】

県立延岡病院 患者支援センター

〒882-0835 延岡市新小路2-1-10

TEL 0982-32-6202(直通)

予約FAX 0982-32-6729

診療予約申込書(ファックス用)

令和 2 年 4 月 1 日

※黒枠内は必ずご記入下さい。記入漏れなどがありますと、折り返し確認の電話が必要になるなど、予約の取得に時間がかかる場合があります。

受診希望科	内 科	医師指定 ※指定がある場合のみ記入	日向花子 先生
受診希望日	第1 : 令和 2 年 4 月 10 日 ( 金 )		
	第2 : 令和 2 年 4 月 17 日 ( 金 )		
	第3 : 令和 年 月 日 ( )		
	都合の悪い日( )		

◆患者さんの状況について

貴院にてお待ちですか？又は入院中ですか？

はい  いいえ  入院中

◆その他希望があればご記入ください。

( )

紹介元医療機関名: ○○病院  
 所在地: 883-0011 宮崎県○○市○○町  
 TEL: 0198-76-5432  
 FAX: 0123-45-6789  
 診療科: 内科 医師名: 山田一郎

フリガナ ノベオカタロウ 性別  男  女  
 患者氏名 延岡 太郎 (旧姓 )  
 生年月日  明  大  昭  平  令 50 年 7 月 7 日  
 住所 宮崎県○○市○○町2番地 TEL (0123)-45-6789  
 県立延岡病院受診歴  有  無

保険者番号 777888999  
 被保険者証記号番号 111222333  
 被保険者との続柄  本人  家族

診療情報提供書を必ず添付してください。

FAX受付時間 平日 8:30~16:30

- \*16時30分以降及び土・日・祝日にお受けしたFAXについては、原則として翌診療日の午前中にお返事します。
- \*当日の予約は受け付けておりません。翌診療日以降の予約が可能です。
- \*緊急性の高い患者さんは、直接診療科医師へご相談ください。
- \*上記時間内であればFAX受付後30分以内に予約通知書を送信しますので、患者さんにご連絡いただきますようお願いいたします。
- \*お申込後30分以上経過しても連絡が無い場合は、お手数ですがお問い合わせください。
- \*診療情報提供書の原本は、患者さんへお渡しし、受診当日にお持ちいただくようお願い下さい。

【お問い合わせ先】

県立延岡病院 患者支援センター  
 〒882-0835 延岡市新小路2-1-10  
 TEL 0982-32-6202(直通)

記入見本