

茅ヶ崎市立病院宛

電話予約専用

病診連携申込書兼予約票 (FAX 0467-51-1100)

年 月 日

紹介元医療機関名			
〒			
住所 (登録医は不要)			
医師名	(科)	TEL	— —
		FAX	— —

※事前にカルテを作成するため、下欄へ漏れのないようにご記入ください

患者氏名 (フリガナ)				() 様
生年月日				
(明・大・昭・平・令)	年	月	日生 (男・女)	茅ヶ崎市立病院ID
〒				
住所				TEL — —

診 察 予 約					
診療科	科			医師	
予約日時	年	月	日	時	分
予約日変更 ☐ 可 ☐ 不可 (連絡要す)					

優先病床利用		
診療科		
科		医師
入院日		
年		月 日

- 紹介元医療機関様へ
- ※ 患者さんをご紹介いただく際は、患者支援センターへご連絡ください。ご希望に沿い予約をお取りします。
 - ※ 予約取得後、「病診連携申込書兼予約票」をご記入いただき、患者支援センターまでFAX送信をお願いします。
 - ※ 「病診連携申込書兼予約票」、「診療情報提供書」を患者さんにお渡しく下さい。
 - ※ 患者さんには、受診当日に健康保険証 (医療受給者証等)、診療情報提供書、この予約票、診療券を持参の上、**紹介患者受付3番へお越し**いただくようご説明ください。
 - ※ 当日の予約はお取りできません。

- 茅ヶ崎市立病院のご案内
- ◇住所 〒253-0042
神奈川県茅ヶ崎市本村5丁目15-1
電話番号 0467-52-1111 (代)
 - ◇受付時間 午前8時より午前11時まで
 - ◇休診日 土曜日、日曜日、祝日、年末年始
 - ◇交通 JR東海道線 茅ヶ崎駅 (北口) 下車 徒歩25分
JR相模線 北茅ヶ崎駅下車 徒歩10分
バス【JR茅ヶ崎駅】
 - ・室田循環「市立病院」下車
 - ・高山車庫行「市立病院」下車
 - ・1番、2番乗り場よりご乗車いただき「神奈中営業所前」下車徒歩5分
 - ・コミュニティバスもあります
 - ・駐車場あり (有料となります)

- 患者支援センターのご案内
- ◇予約受付時間 (日曜・祝日、年末年始休み)
平日 午前8時30分より午後7時まで
土曜日 午前9時より午後1時まで
電話番号0467-52-1947 (直通)

