

## 一般外来紹介（予約）の流れ

地域医療連携室 **0234-43-3470**（直通）へお電話ください。



お電話にて『希望診療科』『希望日時』『患者氏名』『生年月日』をお知らせください。



予約の空き状況を確認し、予約をお取りします。



紹介患者連絡票（様式B-1）をご記入の上  
**0234-43-3516**へFAXください。



紹介状（診療情報提供書）と予約票（様式A）をご記入の上  
患者様へお渡しください。



予約当日、患者様は**紹介状・予約票・保険証持参**の上  
1階総合受付にて受付いたします。



診 察