

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			
〒 ー			
住所(登録医は不要)			
医師名	(科)	TEL ー ー	FAX ー ー

※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		茅ヶ崎市立病院ID	
(明・大・昭・平・令)	年 月 日生(男・女)		
〒 ー	住所	TEL ー ー	

診察予約		優先病床利用	
診療科	科	診療科	医師
予約日時	年 月 日 時 分	入院日	年 月 日
予約日変更 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(連絡要す)			

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)

