

診療予約申し込み方法について

今日はどうされましたか？



1. 当院所定の『診療予約申込書』を地域連携室にFAX(072-860-1730)してください。
※専門外来、腎臓内科、血管外科等の予約は、診療情報提供書(紹介状)もFAXください
2. 当院より『予約通知書』を折り返しFAXいたします。

～診察当日の受付方法～

2階の『2 再診』受付にお越しく下さい。

- 予約通知書
- 診療情報提供書
- 保険証
- 診察券（お持ちの方）

} ご提出ください

リハビリの依頼について ※ 2023年4月現在 新規の外来リハビリ受入れ中止中

- 当院での外来リハビリは午前中のみとなります
- リハビリ回数や期間等、ご希望には添えない可能性があります
※事前に確認しますので、まずは地域連携室にお電話いただき診療情報提供書をFAXしてください



医療法人(社団)有恵会 香里ヶ丘有恵会病院
〒573-0084 枚方市香里ヶ丘5-8-1
TEL: 072-853-1181(代表)
TEL: 072-854-1371(地域連携室)
FAX: 072-860-1730(地域連携室)

診療予約申込書（患者連絡票）

医療法人(社団)有恵会 香里ヶ丘有恵会病院 (FAX:072-860-1730)
科 先生

貴 院 情 報	貴院名	所在地	医師名
	TEL		
	FAX	取次担当者名	

患 者 情 報	フリガナ 氏名	男 女	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	住所 〒			
電話番号				

傷病名・主訴 ※ 診療情報提供書(紹介状)は受診当日ご持参ください 受診歴 あり
 なし
 不明

予約希望日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 独歩
	年	月	日	<input type="checkbox"/> 車いす
その他の希望 (曜日など)				<input type="checkbox"/> ストレッチャー
				<input type="checkbox"/> その他

《外来診療予約方法》
 診療予約申込書（患者連絡票）をFAXしてください（この用紙）
 ↓
 FAXにて予約日をご連絡いたします

※TELでの仮予約は可能ですが、本用紙のFAXで予約が成立し、折り返し予約通知書をFAXいたします
 ※診療情報提供書(紹介状)は受診当日にご持参ください
 専門外来のご予約はこの用紙と一緒に診療情報提供書をFAXしてください

医療法人(社団)有恵会 香里ヶ丘有恵会病院 地域連携室

〒573-0084 枚方市香里ヶ丘 5-8-1
 TEL: 072-853-1181(代表)
 TEL: 072-854-1371(地域連携室)
 FAX: 072-860-1730(地域連携室)