

いまきいれ総合病院 紹介患者外来予約申込書

FAX番号 099 - 203 - 9101

【連絡先】 電話:099-203-9100

受付:月～金 午前9時00分～午後4時00分 土 午前9時00分～午後12時00分

【患者情報】 ※二重登録防止のため、結婚等で改姓された方は旧姓も記載ください→(旧姓 :)

フリガナ			性別	
氏名				
生年月日	大・昭・平・令	年	月	日(歳)
住所	〒	電話番号		
その他連絡先	必ず連絡が取れる連絡先 →			

【傷病名・紹介目的等】

【				】に対する治療・検査・手術目的			
受診希望科				希望医師名	Dr.		
受診希望日	第一希望	令和	年	月	日	曜日	
受診希望日	第二希望	令和	年	月	日	曜日	

【紹介元医療機関情報】

名称					
所在地					
電話・FAX	TEL			FAX	
診療科名				主治医名	

【保険情報】

交通事故	はい・いいえ		労災事故	はい・いいえ	
保険者番号					
記号・番号	記号			番号	
資格取得日	年		月	日	
被保険者氏名				被保険者との続柄	
諸法	公費負担者番号			受給者番号	

※ 保険情報は、保険証などを添付して頂いても構いません

お問い合わせ先	いまきいれ総合病院 外来予約センター 099-203-9100 (直通)
---------	--------------------------------------