

高松市立みんなの病院FAX診療申込書
FAX番号 ☎ 0120-834-224(県内専用) 又は 087-813-6799

フリーダイヤルは県内からのみご利用いただけます。患者様プライバシー保護のため、おかけ間違いの無いようお願いいたします。

【貴施設名】 病院・医院・クリニック 科
【医師名】 先生 印
【住所】〒 —
【TEL】 () — 【FAX】() —

受診希望科	希望医師	医師への事前連絡有 <input type="checkbox"/>
科	医師	
希望来院日		④当日希望※
① 令和 年 月 日 (曜日)		・現在(病院・自宅・施設)にいます。
② 令和 年 月 日 (曜日)		・来院手段(救急車・自家用車・
③ いつでもよい		施設の車・介護タクシー)

※当日受診希望の場合…この様式をFAXいただくか、各診療科の医師(緊急時はホットライン)に直接電話にてご連絡をお願いします。

フリガナ		性別	大・昭	年	月	日生
患者氏名	(旧姓)	男・女	生年月日	平・令		西暦 (歳)
患者住所 連絡先	〒 —		Tel () —			
高松市立みんなの病院受診歴(旧 高松市民病院、香川診療所)			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不明	
現在貴院に	<input type="checkbox"/> 外来通院中 <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 介護施設入所中()					
画像の有無	<input type="checkbox"/> 有	種類 CT・MRI・XP・PET-CT	撮影時期	年	月	頃
	<input type="checkbox"/> 無					

【主訴又は傷病名】 ※紹介状(診療情報提供書)を添付の場合、ご記入は不要です。

【FAX受付時間】平日 8:30~18:00 土曜日 9:30~13:00 ※祝日除く

- 受付時間内にお申込みをいただいた場合、なるべく20分以内に予約受付票を返信いたします。医師の確認が必要な場合は、時間を要する場合があります。
- 時間外受付分は、翌平日の8:30以降(土曜は9:30以降)の対応となります。
- 産婦人科の予約は、平日8:30~17:00の対応となります。(平日17:00以降にお受けしたFAX診療申込については、翌平日8:30以降の対応)なお、妊婦さんをご紹介いただく場合は【妊婦紹介用FAX診療申込書】を御利用ください。
- 診療科により、翌平日に当院医師に確認のうえお返事させていただく場合があります。ご了承下さい。

【お問合せ先】高松市立みんなの病院 地域医療・患者支援センター 予約受付事務担当

TEL.087-813-6699 (予約問合せ直通) 【TEL受付時間】平日8:30~18:00

◆診察日に関しましては当院の【外来担当表】をご参照ください。

みんなの病院ホームページからご覧いただけます→

