

町田市民病院 紹介予約FAX申込書

町田市民病院 地域医療連携室 宛て
FAX:042-722-0572
 受付:平日 9時~17時(受付終了後は翌業務日対応)

FAX予約の流れ

- ①予約申込書をFAX送付してください
- ②予約日時決定後、予約票をFAX送付いたします
- ③患者様に予約日時をお伝えください

医療機関名	
ご担当者	
電話番号	
FAX番号	

患者様情報 (全ての事項について、もれなく記入をお願い致します)

(フリガナ)			
氏名			男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
電話番号	()		
当院受診歴	あり・なし・不明		
	当院受診歴ありの場合:診察券番号がわかる()・わからない		

予約情報 (該当する箇所に○をつけてください。また、希望がある場合は記入をお願い致します)

診療	消化器内科・糖尿病内分泌内科・リウマチ科・呼吸器内科 腎臓内科・循環器内科・外科・小児外科・心臓血管外科・脳神経外科 脳神経内科・整形外科・形成外科・皮膚科・泌尿器科 眼科・産婦人科・小児科 (診療希望医師がある場合は記入してください・・・ 医師)		
検査	上部消化管内視鏡検査		
予約希望日がある場合	第1希望 (月 日 曜日)	第3希望 (月 日 曜日)	
	第2希望 (月 日 曜日)	第4希望 (月 日 曜日)	

注意事項

- ・受診日当日のFAX予約はできません。なお、受付時間終了後のFAXは翌業務日の対応となります。
- ・上記診療科・検査のみ、FAX予約が可能です。予約希望日は申込日から1ヶ月以内の日付でお願いいたします。
- ・時間指定がある場合、上記記載の診療・検査以外の予約の場合は、受付時間内に電話予約をお願いいたします。
- ・小児科、整形外科は担当医師の指定を承れませんので、ご了承ください。
- ・希望日の予約がお取りできなかったときは、紹介元医療機関に連絡をいたします。
- ・予約申込書のFAX送付後、当院からの返信がない場合は、業務時間内に地域医療連携室宛てにご連絡ください。

お問い合わせ先:町田市民病院 地域医療連携室 電話:042-722-2230(平日 9時~17時)