

町田市民病院 紹介予約FAX申込書

記入日: 令和 年 月 日

町田市民病院 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)

医療機関名	
ご担当者	
電話番号	
FAX番号	

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

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 (該当する箇所には○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 整形外科 ・ 形成外科 ・ 皮膚科 ・ 泌尿器科 ・ 眼科 産科(妊娠 週 日) ・ 婦人科 ・ 小児科 ・ 耳鼻咽喉科 (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。
- ・ 妊娠16週からの産科予約は、確認事項があるため紹介元医療機関に連絡をいたします。
- ・ 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、業務時間内に医療連携室にご連絡ください。

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