

本票は電話予約後、受診当日ご持参ください

公立昭和病院 初診予約票

予約方法

* 紹介状をお持ちの患者さんご自身がご予約をお取りになれます。

- ① 下記の受診申込書（患者さん記入欄）をご記入ください。
- ② 紹介状の封筒と昭和病院受診券（お持ちの方のみ）を手元にご用意ください。
- ③ 下記にお電話ください。

紹介患者予約受付電話

0 4 2 (4 6 1) 4 8 9 6

《 電話番号はお間違いのないように、お確かめください。》

受付時間 月曜～金曜 平日 9 : 00 ~ 17 : 00

※妊婦の産婦人科外来予約 及び 歯科・歯科口腔外科外来予約は

平日 14 : 00 ~ 17 : 00 に代表電話より各科外来へお電話ください。

042-461-0052 (代)

..... 受 診 申 込 書 (患者さん記入欄)

受診年月日	年 月 日	患者登録番号			—
フリガナ		性別	現	〒	—
氏 名		男 女	住 所		
生年月日	大昭平令 年 月 日	歳	電話番号 ()		
紹介医療機関名			連絡先 ()		

受診当日、当院備え付けの受診申込書の記入の必要はありません。

予約日時（予約日時が決定しましたら、ご記入ください。）

_____ 月 _____ 日 () 午前 ・ 午後 _____ 時 _____ 分

公立昭和病院

_____ 科

_____ 医師

