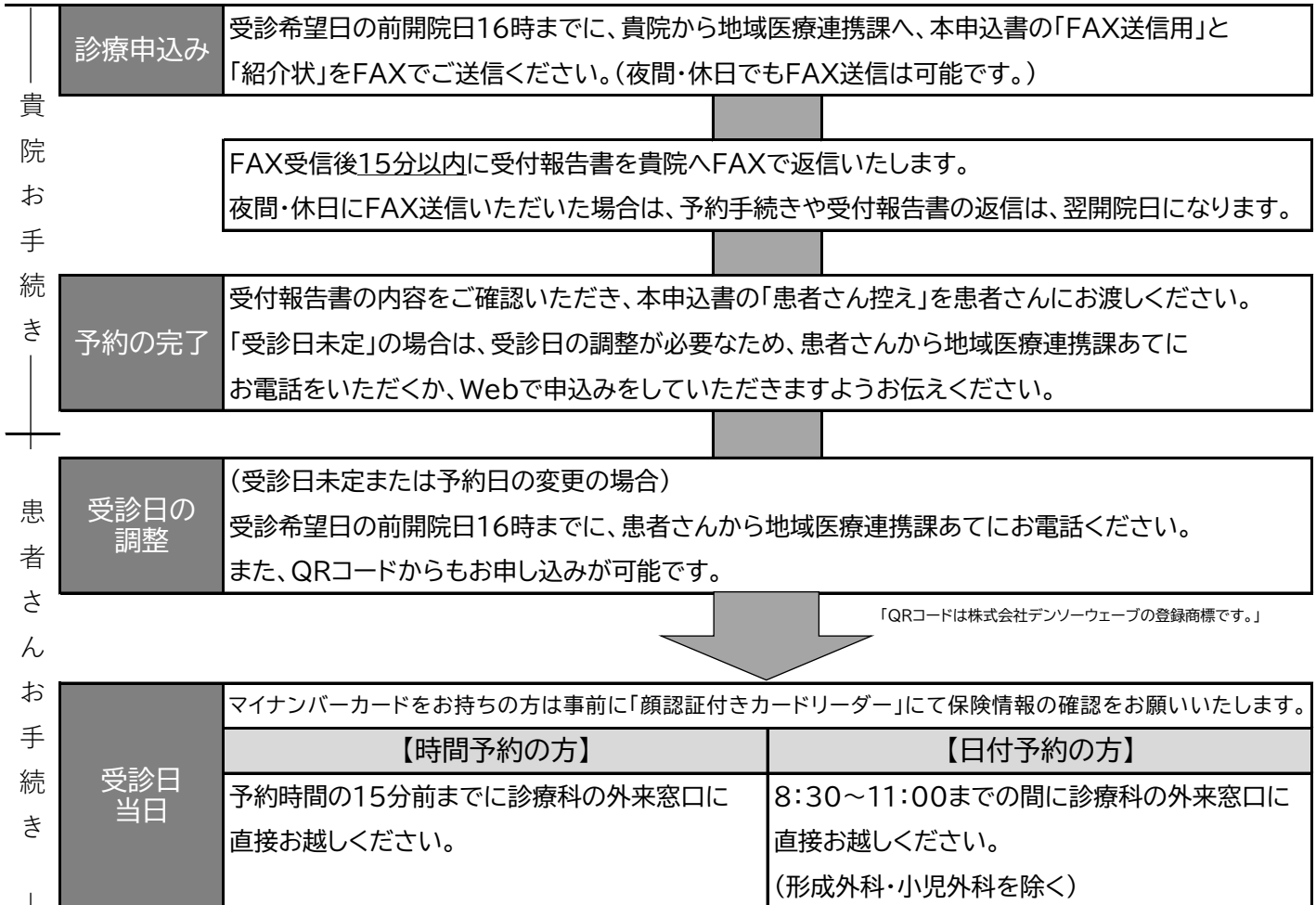


成田赤十字病院〈FAX診療申込書〉

FAX診療申込書を送信いただくことの利点

- 専門医の初診枠へご予約がお取りできます。
- お申込みいただく診療日の休診や医師不在等が予め確認できます。
- 「FAX診療申込書」と併せて「診療情報提供書(紹介状)」をご送信いただくと、ご予約の際に最適な診療科をご案内できます。
- 紹介患者さんは、初診手続きが不要となり、診療科窓口へ直接進めます。待ち時間の短縮にもつながります。

FAX診療申込の流れ



【診療科のご案内】 診療受付8:30~11:00 診療開始9:00~ (形成外科、小児外科を除く)

受診日及び時間帯の予約可能な診療科

内科	初診曜日	診療科	初診曜日
循環器内科	月~金	眼科	月~金
消化器内科	月~金	脳神経内科	
血液腫瘍科	月~金	脳神経外科	
呼吸器内科	月~金	外科	月・水・木
腎臓内科	月・金	乳腺外科 ※1	
リウマチ・アレルギー内科	火・水・金	歯科口腔外科	月~金
糖尿病代謝内科	月・火	放射線科	月~木
内分泌内科	月・木	小児科	月~金
総合内科	月・木	呼吸器外科	月・水・金
感染症科	水・木	心臓血管外科	火・木
泌尿器科	月~金	※1 初診完全予約制です	
産婦人科 ※2		※2 初診患者の人数制限があります	

受診日のみ予約可能な診療科

診療科	初診曜日
整形外科	月~金
耳鼻咽喉科	月・火・木・金
皮膚科	
精神神経科※2	月(第2・4)・水・金
形成外科 ※3	月・水・金
小児外科 ※4	火

※3 受付時間 8:30~15:30

診療開始 13:30~

※4 受付時間 8:30~14:00

診療時間 13:00~15:00

診療時間 13:00~14:30(第1火曜日)

*最新の初診曜日については、「紹介初診患者受入体制表」をご確認ください。

【問合せ】 地域医療連携課 (直通) TEL: 0476-22-9950

成田赤十字病院<FAX診療申込書>

(FAX送信用)

FAX : 0476-23-9581

紹介状も併せてお送りくださいますようお願いいたします。

医療機関名		所在地	
申込日： 令和 年 月 日		TEL	
フリガナ			
患者氏名	様		FAX (返信先)
性別		医師名	
生年月日	当院受診歴	診察券番号 (お持ちの場合)	
住所	〒	携帯	— —
		自宅	— —

※患者氏名は、マイナンバーカードと同じ文字でご記入ください。

紹介診療科	科	医師
-------	---	----

※太枠内は必ずご記入ください。

医師の指定がない場合は記入不要です。

受診希望日あり

第1希望	
第2希望	
第3希望	

予約日時

※予約日時は受付報告書で返信します。

月 日 曜日
時 分

最短日希望 (緊急性あり) ※必ず紹介状をFAXでお送りください。

受診日未定 ※患者さんと日程を調整します。

電話かWebで申込みをするようお願いいたします。

【貴院からの通信欄】

--

地域医療連携課 (直通) TEL : 0476-22-9950

成田赤十字病院<FAX診療申込書>

(患者さん控え)

地域医療連携課 (直通) TEL: 0476-22-9950

☎ 受付時間: 平日8時30分~17時

医療機関名		所在地	
申込日: 令和 年 月 日		TEL	
フリガナ		FAX (返信先)	
患者氏名	様	医師名	
性別		診察券番号 (お持ちの場合)	
生年月日	当院 受診歴		
住所	〒	携帯	— —
		自宅	— —

受診診療科	科	医師
-------	---	----

受診希望日あり

第1希望	
第2希望	
第3希望	

予約日時

※決定した予約日時をご記入ください。

____月 ____日 ____曜日

____時 ____分

最短日希望 (緊急性あり)

受診日未定

※日程を調整します。お電話またはQRコードからお申し込みください。



※QRコードからは24時間365日お申し込みが可能です。
「QRコードは株式会社デンソーウェブの登録商標です。」

【診療科のご案内】 診療受付8:30~11:00 診療開始9:00~ (形成外科、小児外科を除く)

受診日および時間帯の予約可能な診療科			受診日のみ予約可能な診療科					
窓口	内科	初診曜日	窓口	診療科	初診曜日	窓口	診療科	初診曜日
22	消化器内科	月~金	23	眼科	月~金	10	整形外科	月~金
	血液腫瘍科	月~金	11	脳神経内科		11	耳鼻咽喉科	月・火・木・金
	呼吸器内科	月~金		脳神経外科			12	
	腎臓内科	月・金	12	外科	月・水・木	13	精神神経科※2	月(第2・4)・水・金
	リウマチ・アレルギー内科	火・水・金		乳腺外科 ※1		23	形成外科 ※3	月・水・金
	糖尿病代謝内科	月・火	15	歯科口腔外科	月~金	100	小児外科 ※4	火
	内分泌内科	月・木		放射線科	月~木	※3 受付時間 8:30~15:30 診療開始 13:30~		
	総合内科	月・木	100	小児科	月~金	※4 受付時間 8:30~14:00 診療開始 13:00~15:00 診療時間 13:00~14:30 (第1火曜日)		
感染症科	水・木	23	呼吸器外科	月・水・金				
101 循環器内科	月~金		心臓血管外科	火・木				
24	泌尿器科	月~金	※1 初診完全予約制です。					
	産婦人科 ※2		※2 初診患者の人数制限があります。					

受診日 当日	マイナンバーカードをお持ちの方は事前に「顔認証付きカードリーダー」にて保険情報の確認をしてから外来へおすすみください。	
	【時間予約の方】	予約時間の 15分前まで に受診する 診療科窓口へ直接 お越しください。
	【日付予約の方】	8時30分から11時までの間に受診する 診療科窓口へ直接 お越しください。 (形成外科・小児外科を除く)

●受診日当日お持ちいただくもの

紹介状・マイナンバーカードまたは資格確認書・本申込書、(お持ちの方は) 当院診察券・お薬手帳・公費医療証

成田赤十字病院外来フロア案内図

