

FAX 03-3365-5951

科 先生 申込み日 平成 年 月 日

受診予定日 年 月 日 ( )  診察 ・  検査

患者氏名	ふりがな	男 ・ 女
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生	
患者住所	〒  自宅電話 ( ) 携帯電話 ( )	

紹介元医療機関
所在地
医療機関名
電話
FAX
医師名

現病歴・検査所見・治療経過・現在の処方・備考 薬剤アレルギー 有 ( ) ・無

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

逆紹介希望の有無 (  有 ・  無 )

科

先生

## 患者様控え用

予約日時 年 月 日 ( ) 時 分  診察 ・  検査

ご来院の際はこの用紙をご参考の上、総合医療相談室8番窓口にご来ください。

### ■受付時間

- ・月～金 8:30～11:00
- ・午後の診療につきましては、各科で異なりますので、総合医療相談室又は、当院ホームページにてご確認の上、ご来院ください。
- ・ご予約の方は、予約時間の30分までに総合医療相談室8番窓口にお越しください。

### ■休診日

- ・土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始（ご確認ください）

### ■お持ちいただくもの

- ①紹介状（診療情報提供書）
- ②健康保険証
- ③公費医療証
- ④検査データ等
- ⑤診察券（東京山手メディカルセンター、社会保険中央総合病院の診察券をお持ちの方）

### ■お問い合わせ 8:30～17:00（休日を除く）

総合医療相談室 03-3364-0366（直通電話）

03-3365-5951（直通FAX）

東京山手メディカルセンター 03-3364-0251（代表）

### ■交通機関

JR山手線「新大久保駅」下車徒歩5分

JR総武線「大久保駅」北口下車徒歩7分

### ■その他

- ・ご都合により来院されない場合は、総合医療相談室までご連絡ください。

