

## 横須賀共済病院

地域連携センター 地域連携室 FAX 046-823-5020

受診診療科 \_\_\_\_\_ 科

医師指定  なし  あり \_\_\_\_\_ 先生

紹介元 医療機関		
所在地		
医師名	(印)	
TEL	-	-
FAX	-	-

- 電話にて予約確定済 予約日時： 月 日 ( ) 時 分
- 受診希望日① 月 日 ( ) ② 月 日 ( ) ③ 月 日 ( )
- 希望なし

診察券番号

フリガナ			(旧姓) ●横須賀共済病院受診歴(有・無・不詳)	
患者氏名	男女	生年月日	M T S R	年 月 日 ( 歳)
住 所	市 町	自宅電話	- -	
		携帯電話	- -	
主 保 険	保険者番号	記 号	番 号	有効期限
	1. 本人 2. 家族	負担割合	1割 2割 3割	年 月 日 自費
併 用 保 険	公費負担者番号	公費受給者番号	有効期限	
	①		年 月 日	
	②		年 月 日	

※FAX送信後、この依頼票を患者様にお渡しください。(予約票になります。)

- FAX等受付時間 月曜日～金曜日 8時30分～16時30分  
16時30分以降は翌開庁日扱いになります。
- 閉庁時間帯(土曜日、日曜日、祝祭日及び平日(17時15分～8時30分)等)及び当日の診療の予約は行っておりません。

### 患者様へ(お知らせ)

- 受診日時時の20分前(心臓血管外科、呼吸器外科、放射線科は30分前)までに1階紹介患者受付にて受付をお願いします。受付の際には、紹介状、健康保険証及び当院受診歴のある方は診察券を提出してください。
- キャンセル等の連絡は地域連携センター 地域連携室(046-827-1117(直通))までお願いします。
- 診療の都合等によりお待たせする場合がありますので予めご了承ください。
- お薬手帳をお持ちください。診察時に確認させていただくことがあります。

**休診日** 土曜日、日曜日、祝祭日、国民の祝日、  
年末年始(12月29日～1月3日)、3月第2金曜日