

紹介患者事前カルテ作成状
横須賀市立市民病院 地域医療連携室 横須賀市長坂1-3-2
(直痛)TEL:046-858-1821・FAX:046-858-1826

診療希望日	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 外来診察	<input type="checkbox"/> 救急	<input type="checkbox"/> 検査依頼
希望診療科					
希望医師名	科		医師		
患者氏名					
男性 ・ 女性					
生年月日	年	月	日	歳	
住所					
電話	(自宅)		(携帯)		
市民病院への受診歴	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不詳		

紹介元医療機関名称	
所在地	
医師名	
連絡先又は担当者名	

FAX受診後の指示を選択してください。

☐ 患者さんから市民病院へ連絡する 平日9:00～17:00 土曜9:00～12:00
 (患者さんから地域医療連携室への連絡は病院代表046-856-3136からお願いします)

☐ 市民病院から患者さんへ連絡 (希望時間帯 時頃)

☐ 予約済み

来院時には、紹介状・マイナンバーカードまたは資格確認書・医療証・診察券(当院)・
 お薬手帳を持参し予約の20分前に医事課③番窓口にお越し下さるようお願いいたします。

地域医療連携室は平日8:30～18:00までですが、17時以降の救急のご紹介は救急外来にお願いいたします
 初診完全予約制について・・・精神科、内分泌・糖尿病内科、リウマチ科、放射線科など
 詳しくは地域医療連携室までお問い合わせください。