

予約方法 ②



患者さん・ご家族に直接予約をとっていただく場合

(医療機関・かかりつけ医からの紹介状をお持ちの方対象)

申込みのながれ

1. 紹介元医療機関

患者さんに紹介状をお渡しください

* 紹介状封筒に、医療機関名、診療科名、医師の指定がある場合は、医師名を明記してください

2. 患者さん・ご家族

医療機関・かかりつけ医等からの紹介状をご準備ください

お電話で診療のご予約をお取りください

* お手元に紹介状とメモのご用意をお願いします

3. コドモックル地域連携

診療の予約をお取りし、受診の際のご案内をします

4. 患者さん・ご家族

紹介状、保険証、各種受給者証、母子手帳、お薬手帳を持参し指定日時に受診

* 当日体調が悪い時には、感染拡大防止のために、来院前にお電話でご相談ください
(発熱、下痢、嘔吐、発疹、インフルエンザの方との接触など)

* 予約調整や診療準備のため、紹介状は事前送付または、医療機関へ FAX 送信をお願いすることがあります

地域連携(直通)

TEL 011-691-8052

受付時間 平日 9時~16時

土・日曜日、祝祭日、年末年始(12月29日から1月3日まで)

は、予約受付はしていません

電話が混み合うことがありますので、ご了承ください