

◆診療予約受付のご案内◆

(FAX必要)

今、予約日時を決めたい場合は、
Aコースでお申し込みください。

Aコース

ご紹介元の先生

診療申込書（兼）診療情報提供書をご記入の上、
地域医療センターまでFAXください。

FAX 022-264-4181



地域医療センター

予約日時を調整し、「診療予約表」を15分を目途に、
ご紹介元へFAXします。



ご紹介元の先生

「診療予約票」・「診療申込書（兼）診療情報提供書」
を患者さんへお渡しください。



患者さん

予約日に東北公済病院を受診ください。

後で、予約日時を決めたい場合は、
Bコースでお申し込みください。

Bコース

ご紹介元の先生

診療申込書（兼）診療情報提供書をご記入の上、
地域医療センターまでFAXください。

FAX 022-264-4181

患者さんに「診療申込書（兼）診療情報提供書」を
お渡しいただき、以下のことをお伝えください。

**紹介日より1週間以内に地域医療センターに
電話で予約をお取りください。**

地域医療センター TEL 022-227-2353
(平日受付/午前8時30分～午後5時15分)



患者さん

1週間以内に地域医療センターへお電話ください。
このとき「Bコースの予約です」とお伝えください。



地域医療センター

予約日時を決定し、「診療予約表」を患者さんへ
郵送し、控えをご紹介元へFAXします。



患者さん

予約日に東北公済病院を受診ください。

(FAX不要)

FAX不要で、患者さんからの電話予約の場合は、

Cコース

ご紹介元の先生

患者さんに「【患者さん用】Cコース紹介予約の
ご案内」裏面の受診希望診療科にチェックの上、
「紹介状（診療情報提供書）」と併せてお渡し
いただき、以下のことをお伝えください。

**紹介日より1週間以内に地域医療センターに
電話で予約をお取りください。**

地域医療センター TEL 022-227-2353
(平日受付/午前9時00分～午後4時30分)



患者さん

1週間以内に地域医療センターへお電話ください。
このとき「Cコースの予約です」とお伝えください。



地域医療センター

予約日時を決定し、【患者さん用】Cコース紹介予約の
ご案内に患者さんは予約日時を記入します。



患者さん

予約日までに「診療申込書」を記入し東北公済病院を受診
ください。