

FAX送信票/東北大学病院 **医科部門** 診療予約申込書

送信日 平成 年 月 日

【送信元】

【送信先】東北大学病院 地域医療連携センター

医療機関名:

〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1番1号

所在地:

TEL:022(717)7131(直通)

電話番号:

FAX:022(717)7132(直通)

FAX番号:

医師氏名:

(連絡担当者:)

※急患者さんにつきましては、この申込書を使用せず該当診療科または地域医療連携センター(022-717-7131)にお問合せください。

※予約受付時間外(平日17時以降・土曜・日曜・祝日含む)のお申込みについては、原則として翌診療日の対応となります。

※再診予約及び入院を要する患者さんにつきましては、直接該当診療科にお問合せください。

【当院使用】 同日2科受診 / 新患担当医診察了承済 / Dr同士連絡済 / 外来確認済 / 血・免 / 眼特殊 / 眼一般 / 産I / 産II

【患者情報】 ※太枠内必須項目、全てご記入をお願いいたします。

フリガナ		性別		明治・大正 昭和・平成	※お間違えのないようご記入ください。	
氏名 (旧姓:)	様	男・女	生年月日		年	月 日 歳
住所	〒 -					
電話	()		東北大受診歴	無・有()	科)	
携帯番号	()		来院時の状態	歩行可・車イス・ストレッチャー		
傷病名(主訴) 紹介目的						
※セカンドオピニオン外来(治療ではなく、相談のみ。全額自費)をご希望の場合は、この申込書で予約はお取り出来ません。 TEL022(717)8885へお問合せください。						
Q. 当院受診時に入院中ですか	はい・いいえ	【はい】の場合 → 入院料等の算定情報を記載した連絡文書をご持参ください。				

※当院記入欄	総診・循内・感染・腎高・血免・糖代・消内・加老	/ () :
	漢内・心内・呼内・腫瘍・肝胆・胃外・移再・乳外 心外・整形・形成・呼外・麻酔・婦人・産科・泌尿 神内・脳外・精神・小児・小外・皮膚・眼科・耳鼻 肢リハ・てんかん・内リハ・高次・放治・放診・産業	

【保険情報】 ※保険証等の写しを添付いただいた場合は記載不要です。 保険情報添付 有・無

被保険者証(国保・社保・その他)

保険者番号		本人 家族	負担割合	1・2・3割負担
記号・番号				
被保険者氏名				

後期高齢者医療受給者証

公費負担医療受給者証

保険者番号		負担割合	1・3割負担	公費負担番号	
被保険者番号				公費受給者番号	

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当院の診療以外の目的で使用することはありません。

※本申込書は2枚1組となっております。2枚目の診療科一覧で受診する診療科のコードナンバーに○をつけてください。

(H29.9更新)

※2枚目につづく

【受診希望診療科】・・・受診する診療科のコードナンバーに○をつけてください。

色付きの診療科は完全予約制

氏名:

様

※ ★ 「予約申込時」情報提供書のFAXが必要な診療科

※ **太枠** 「予約前日迄」情報提供書のFAXが必要な診療科

※ ★・太枠以外でも診療科からの要望で情報提供書を事前にFAXしていただく場合がありますのでご了承ください。

※ 下記の表に記載されている曜日は診療予約受付日ですので、新患日とは異なる場合がございます。

(H29.9更新)

コードNo	001	011	012	021	022-1	022-2	031	032-1	032-2	032-3	032-4	032-5	032-7	041-1	041-2	041-3	042	051	061-1	061-2	062	111	112	121-1	121-2	121-3	122-1	122-2
科名	総合診療科	循環器内科	★総合感染症科	腎・高血圧・内分泌科	血液・免疫科 (リウマチ膠原病)	血液・免疫科 (血液)	糖尿病代謝科	消化器内科(一般)	消化器内科 (上部消化管内視鏡外来)	消化器内科 (胸やけ・胃もたれ外来)	消化器内科 (大腸院外新患外来)	消化器内科 (痔・胆道院外新患外来)	消化器内科 (肝臓院外新患外来)	加齢・老年病科 (加齢画像外来)	加齢・老年病科 (もの忘れ外来)	加齢・老年病科 (老年内科外来)	漢方内科	心療内科	呼吸器内科	呼吸器内科 (睡眠時無呼吸症候群)	腫瘍内科	肝・胆・膵外科	胃腸外科	移植・再建・内視鏡外科 (血管)	移植・再建・内視鏡外科 (食道)	移植・再建・内視鏡外科 (移植)	乳腺・内分泌科(甲状腺)	乳腺・内分泌科(甲状腺)
受診療付予日約	月・金	月・金	月・木	水・金	水・金	水・金	火・金	火・金	月・火・木	火	火・金	火・木・金	火・金	月	月・水	木・金	月・水・金	月・水・金	月・金	水	月・火・木	月・金	水・木	月・火	火・金	水	月・水・木	火・金
コードNo	131	141-1	141-2	141-3	141-4	141-5	151-1	151-2	151-3	151-4	161	171	211-1	211-2	211-3	212-1	212-2	221	311	321-1	321-2	321-2	321-4	542	331-1	331-2	331-3	001
科名	心臓血管外科	整形外科 (腫瘍)	整形外科 (肩関節・神経筋)	整形外科 (脊椎)	整形外科 (膝・リウマチ・骨代謝)	整形外科 (股関節・足)	形成外科(一般)	形成外科(眼瞼下垂)	形成外科(唇裂・口蓋裂初診/出生前カウンスリング)	形成外科(血管腫)	呼吸器外科	麻酔科	婦人科(悪性腫瘍)	婦人科(不妊症・内分泌)	婦人科(その他)	産科(新患I・一般)	産科(新患IIハイリスク)	泌尿器科	神経内科	★脳神経外科(一般)	★脳神経外科(てんかん)	★脳神経外科(脳血管障害)	★脳神経外科(脊髄・脊椎)	てんかん科	精神科 (一般外来)	精神科 (S A F E・早期精神病)	精神科 (こども外来)	産業衛生外来
受診療付予日約	木・金	月	火	水	木	金	月・木・金	木(午後)	火(午後)	木	月・水・金	月・水	火・木	月・水	月・水	火・金	月・金	月・水・金	火・木	月・木	月・第1・3水	水	水	火・金	月・水・金	月・水・金	月	水・金
コードNo	411-1	411-2	411-3	411-4	411-5	411-6	411-7	411-8	413	511	521-1	521-2	521-3	521-4	521-5	521-6	531-1	531-2	531-3	531-4	531-5	541	543	544	611	612-1	612-2	612-3
科名	小児科(内分泌・骨疾患)	小児科(神経・筋)	小児科(発達支援)	小児科(循環器)	小児科(腎臓)	★小児科 (血液・腫瘍・免疫)	小児科(先天性代謝異常)	小児科	皮膚科	眼科(一般)	眼科(網膜・ぶどう膜) ※木は(ぶどう膜)のみ	眼科(緑内障サージカル)	眼科(緑内障メデイカル)	眼科(神経・斜視)	眼科(角膜・ドライアイ)(涙道)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (頭頸部腫瘍外来)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (喉頭嚥下外来)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (新生児スクリーニング)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (中耳外来)	リハビリテーション科	リハビリテーション科	リハビリテーション科	リハビリテーション科	高次脳機能障害科	放射線治療科	★放射線診断科	放射線診断科(PET)	放射線診断科(シンチ)
受診療付予日約	月・水・木	月・木	022(717)7744	月・木	水・木	火・金	月・水・木	火・金	月・木	月・火・水・金	月・木	火	月・金	水	木	月・水・金	月・火	火	水	木	月・水・木	月・水・木	月・水・木	月・水・木	月・火・金	月・金	月・金	月・金

※電話番号が書かれている診療科は、各診療科に直接お問合せください。

フットセンター:022(717)7748/172.緩和医療科:022(717)7768/412.遺伝科:022(717)7744/711.WOCセンター:022(717)7652

【受診希望日】 口希望日なし(いつでも可※最短の日時でご予約)

◎第1希望	月 日()	◎第2希望	月 日()	◎第3希望	月 日()
	(:)		(:)		(:)

※本申込書は2枚1組となっております。こちらの一覧から受診する診療科のコードナンバーに○をつけてください。