(確認欄)

## FAX番号 022 (717) 7132

## FAX送信票/東北大学病院 医科部門 診療予約申込書

【送信先】		【送信元	5]	送信日			年	月	日
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	所在均	也 :						
TEL:022(717)7	131(直通)	電 話 番	_						
FAX:022(717)7	132(直通)	FAX番	_						
		医師氏	名:		() <del>+</del>	1.11 1.24			
					(連絡担	!当者様:			
※救急患者さんにつき	<u>ましては、この申込書を使用せず該当診療</u>	科または地域	医療連携	<u> きセンターにお</u>	問い合わ	せくださ	<u>در، .</u>		
	日17時以降・土曜・日曜・祝日含む)のお申 要する患者さんにつきましては、直接該当記				目の対応と	<u>-なりまっ</u>	<u>す。</u>		
【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。		MWIN ŧ通ID ※共i	ー 通IDをお持	ー :ご記入 <i>く</i> /	ごさい		
フリガナ		性 別			※お間違え				
氏 名		_	生年月日	大正·昭和					
	様し	男・女	_ ,,,,_	平成•令和		年	月	日	歳
<u>(旧姓</u> : )	_								
	<del>T</del> −								
住 所									
		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		- /D BAST + 1	H+	. 4-, 6,	E o o ET L	4-11-4-	
	国 籍:日本/日本以外( ※必ず連絡がつく番号をご記入ください。	)※当院は、2	小国籍か	つ保険証をお	持りで無し 	いかばり	点30円と	なりより	
電話	( )		東北	大受診歴	無 •	有(			科)
	※必ず連絡がつく番号をご記入ください。			時の状態	歩行	ក . គ	まくつ ・	ストレッ	
15 市 田 ケ	( )					-			
	※セカンドオピニオン外来(治療ではなく、相談の 出来ませんので、各予約担当窓口までお問い合	わせください。				場合は、	この申込	書で予約は	お取り
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	│ セカンドオピニオン外来:TEL022-717-8 │	885 、遺伝子	<b>アパネル検</b>	査:022-717	7-8885				
傷病名(主訴) 紹介目的									
4471 H # 3									
Q. 当院での治療	- 終了後、逆紹介させていただきますのでフォ	ローをお願い	できます。	か	ロは	い		いいえ	
Q. 当院受診時(		等の算定情	報を記載	載した連絡文	書をご持	参くだ	さい)		
≪下記にチェック									
□ 電話にて予約	確定済 予約日時: 月	日	(	)	:				
□ 電話にて予約	 なし								
П									
◇ ※電話にて予約日時	が決定していない場合は下記の受診	希望日をご	記入くだ	さい。					
【受診希望日】	□申込日の翌日の予約でも可			。 6望日なし(U	ハつでもす	可※最	短の日	時でご予	※約)
	月 日 ( )		日 (	)		月		3 (	)
◎第1希望	○第2希望	,,			第3希望	,	•		,
(	: )	( :	)			(	:	)	
* 以下、当院記入									
総診 ・ 循内 ・ 感染 ・ 腎高	<ul><li>・ 血内 ・ リ膠 ・ 糖内 ・ 消内 ・ 加老 ・ 漢内 ・ 心内</li></ul>	・ 呼内 ・ 腫瘍	<ul> <li>総外(肝胆</li> </ul>	<ul><li>単)・総外(上部)</li></ul>	<ul><li>総外(下部</li></ul>	<ul><li>総外</li></ul>	(乳腺) ・総	合外科(小外)	・心外

整形・形成 ・ 呼外 ・ 麻酔 ・ 婦人 ・ 産科 ・泌尿 ・ 脳内 ・ 脳外 ・ 精神 ・ 小児 ・ 皮膚 ・ 眼科 ・耳鼻 ・ てんかん ・ リハ ・ 高次 ・ 放治 ・ 放診 ・ 産業 同日2科受診 / 新患担当医診察了承済 / Dr同士連絡済 / ご家族同伴了承済 / 外来確認済

色付きの診療科は完全予約制

氏 名: 様

## ※ 太枠 ・・・情報提供書のFAXが必要な診療科

- ※ 予約制でない診療科も、状況によっては当日の受診ができない場合がありますので、なるべく予約を取っていただくようお願いします。
- ※ 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。

(2025年11月更新)

No.	001	011	012	021	023	024	031-1	031-2	032-1	032-2	032-3	032-4	032-5	041-1	041-2	042	051	061	062	101-1	101-2	101-3	101-4	101-5	101-6	101-7	
科名	総合診療科	循環器内科	総合感染症科	腎臓・高血圧内科	血液内科		尿病	内分泌 ) 尿病代謝·内分泌内	化器内科(一般 )	部消化管外来 外来	大腸院外新患外 化器内科	膵・胆道院外 化器内科 外	肝化器 外内 新 患	もの忘れ外来 )齢・老年病科	加齢画像外	漢方内科	心療内科	呼吸器内科	瘍 内 科	(肝胆膵移植新患 )総合外科	総合外科(食道)	総合外科(胃)	総合外科(鼠径腹壁ヘルニア)	総合外科(肥満・糖尿病)	総合外科(血管)	総合外科(下部消化管 )	臓器移植新患 ※5
受 付 日	月 ~ 金	月~金	月・木	月~金	水 • 金	水 • 金	火・金	火・水・金	月~金	月・火・木	火 金	火・木・金	火・金	火・水・木	金	月・水・金	月・水・木	月~金	月・火・木・金	火・金	水 • 木	水 木	水 · 木	水 • 木	月・火	火・水・木	月~金
No.	101-8	101-9	413	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	221	311	321	542	331	411-1	411-2	411-3
科名	総合外科(乳腺 )	総合外科(甲状腺 )	総合外科(小児外科 )	心臓血管外科	料(腫瘍)	(肩関節/神経筋/骨代謝) 整形外科	椎科師	チ	(股関節/足/スポーツ)整形外科	(唇裂・出生前カウンセリング 水・金)形成外科(一般)	形成外科(血管腫 )	形成外科(ケロイド・きずあと)	形成外科(眼瞼下垂 )	呼吸器外科	麻酔科	婦人科(腫瘍)	婦人科(不妊不育・内分泌)	婦人科(女性健康)	産科	泌尿器科	脳神経内科	脳神経外科	てんかん科	精神科 ※3	小児科(一般 )	小児科(内分泌・骨疾患)	小児科(神経・筋)
受 (付 下 日 No.	月 水 木 木	火 ・ 金 411-5	月 ・ 木 411-6	木 ・ 金 411-7	月 411-8	火 411-9	水 511	木 521-1		月 水 ・ 金	水 521-3	月 521-4	火 午 後 521-5	月 ~ 金 521-6	月 ・ 水 531-1		•	月 あり・な 週 531-4	月 金 む 543	月 水 金 544	火 · 木	月 ・ 木 611-2	火 ・ 金 612-1	月 水 金 612-2	木	月・水・木・金 001	月・木
科名	小児科(発達支援)	小児科(循環器)	- 小児科(腎臓)	小児科(新生児)	小児科(血液・腫瘍・免疫)	小児科(先天代謝異常)	皮膚科	眼科(一般)	眼科(網膜・ぶどう膜)	眼科(ぶどう膜)	眼科(緑内障サージカル)	眼科(緑内障メディカル)	眼科(神経・斜視)	眼科(鱼	(一般・耳鼻咽喉	(頭頸咽	(嚥下炎	○耳 新鼻	リハビロ	高次脳機能障害科	放射線治療科	放射線治療科 (RI治療外来)	放射線診断科	放射線診断科(PET)※2	放射線診断科(骨シンチ)※4	産業衛生外来	睡眠医療センター
受 療 付 予 約	022 (717) 7744	月・火・木	水 ・ 木	火	月・水・木・金	火 ・ 金	月・火・水・金	月 ~ 金	月 水 · 木	木 紹介的	火 先医師の	木月 ・ 金水 の希望 )先生	水	木	月・水・金	月・火・木	金	水	月・水・木・金	水 · 木	月・火・金	木	月 ・ 水	月 ~ 金	月 ~ 金	水 · 金	

- ※1 B型肝炎・C型肝炎の患者さんのお申込みの場合は、簡便な「B型・C型肝炎用診療情報提供書」のご利用をお勧めします。
- ※2 依頼書(兼)診療情報提供書も合わせてお送りください。
- ※3 精神科に小学生以下の患者さんをご紹介いただく際は直接外来にお問い合わせください。331.精神科:022-717-7737
- ※4 予約申込書と同時に診療情報提供書をお送りください。
- ※5 担当診療科: 心臓・・・心臓血管外科、肺・・・呼吸器外科、腹部臓器・・・総合外科、小腸・・・総合外科(小児外科)
- ※ 電話番号が書かれている診療科は、各診療科に直接お問い合わせください。
- 172.緩和医療科:022-717-7768 / 412.遺伝科:022-717-7744 / 422.小児腫瘍科:022-717-7878 / 711.WOCセンター:022-717-7652