

FAX送信票/東北大学病院 **医科部門** 診療予約申込書

【送信先】
東北大学病院 地域医療連携センター
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1番1号
TEL:022(717)7131(直通)
FAX:022(717)7132(直通)

【送信元】 送信日 年 月 日

医療機関名:
所在地:
電話番号:
FAX番号:
医師氏名:
(連絡担当者様)

※救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にお問い合わせください。

※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い合わせください。

【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。



※共通IDをお持ちの患者さんをご記入ください

フリガナ	性別	MMWIN 共通ID ※共通IDをお持ちの患者さんをご記入ください		
氏名 (旧姓:)	様 男・女	生年月日	大正・昭和 平成・令和	※お間違えのないようご記入ください。 年 月 日 歳
住所	〒 - 国 籍: 日本/日本以外() ※当院は、外国籍かつ保険証をお持ちで無い方は1点30円となります			
電話	※必ず連絡がつく番号をご記入ください。 ()	東北大受診歴	無・有() 科)	
携帯番号	※必ず連絡がつく番号をご記入ください。 ()	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)・がん遺伝子パネル検査をご希望の場合は、この申込書で予約はお取り出来ませんので、各予約担当窓口までお問い合わせください。 セカンドオピニオン外来: TEL022-717-8885、遺伝子パネル検査: 022-717-8885			
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 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
Q. 当院受診時に入院中ですか <input type="checkbox"/> はい(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)				

《下記にチェックをお願いします》

<input type="checkbox"/> 電話にて予約確定済	予約日時: 月 日 () :
<input type="checkbox"/> 電話にて予約なし	

※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 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 () (:)
-------	------------------	-------	------------------	-------	------------------

*以下、当院記入

総診・循内・感染・腎高・血内・リ膠・糖内・消内・加老・漢内・心内・呼内・腫瘍・総外(肝胆)・総外(上部)・総外(下部)・総外(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 (確認欄) 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。

(2026年4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	リウマチ膠原病内科	糖尿病代謝・内分泌科(内分泌)	糖尿病代謝・内分泌科(糖尿病代謝)	消化器内科(一般)	消化器内科(大腸院外新患外来)	消化器内科(小腸院外新患外来)	消化器内科(膵・胆道院外新患外来)	消化器内科(肝院外新患外来)	加齢・老年病科(加齢画像外来)	加齢・老年病科(もの忘れ外来)	漢方内科	心療内科	呼吸器内科	腫瘍内科	総合外科(肝胆胰移植新患)	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	
受診 療付予 日約	月・金	月・金	月・木	月・金	水・金	水・金	火・水・金	火・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	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	411-6	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	整形外科(腫瘍)	整形外科(関節/神経筋/骨代謝)	整形外科(膝/リウマチ)	整形外科(股関節/足/スポーツ)	整形外科(形成外科)	形成外科(一般)	形成外科(形成外科)	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(女性健康)	婦人科(不妊不育・内分泌)	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)	
受診 療付予 日約	月・水・木	火・金	月・木	木・金	月	火	水	木	金	月・水・金	水・金	月	火(午後)	月・金	月・水	月・木	月・水・金	月	月・金	月・水・金	火・木	月・木	火・金	月・水・金	木	月・水・木・金	月・木	
No.	411-4	411-5	411-6	411-7	411-8	411-9	511	521-1	521-2	521-2	521-3	521-4	521-5	521-6	531-1	531-2	531-3	531-4	543	544	611-1	611-2	612-1	612-2	612-3	001		
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(緑内障メデイカル)	眼科(神経・斜視)	眼科(角膜・ドライアイ)	耳鼻咽喉科(一般・※音声障害は金)	耳鼻咽喉科(頭頸部外科)	耳鼻咽喉科(嚥下治療センター)	耳鼻咽喉科(頭頸部外科)	耳鼻咽喉科(新生児スクリーニング)	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
受診 療付予 日約	022(717)7744	月・火・木	水・木	火	月・水・木・金	火・金	月・火・水・金	月・水・木	月・水・木	木	火	木・月・水	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。