



東北大学病院

FAX番号022(717)7132

1/2

FAX送信票/東北大学病院 医科部門 診療予約申込書

送信日 令和 年 月 日

【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

予約専用フリーダイヤル:0120-201273

TEL:022(717)7131(直通)

FAX:022(717)7132(直通)

【送信元】

医療機関名:

所在地:

電話番号:

FAX番号:

医師氏名:

(連絡担当者:)

※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。

【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 / 眼特殊 / 眼一般

【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。

Form with fields for name, gender, birth date, address, phone, and medical history.

*当院記入欄

総診・循内・感染・腎高・血内・リ膠・糖代・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)・心外・整形形成・呼外・麻酔・婦人・産科・泌尿・脳内・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

《下記にチェックをお願いします》

Form with checkboxes for '予約確定済' and '予約なし'.

※フリーダイヤル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)

Form with fields for preferred dates and times for the first, second, and third preferences.

※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

※ **太枠**・・・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。

(令和3年1月更新)

コードNo	001	011	012	021-1	021-2	023	024	031	032-1	032-2	032-3	032-4	032-5	041-1	041-2	041-3	042	051	061	062	101-1	101-2	101-3	101-4	101-5	101-6	
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 (腎臓・高血圧・内分泌科 一般)	腎・高血圧・内分泌科 (内分泌)	血液内科	リウマチ膠原病内科	糖尿病代謝科	消化器内科(一般)	消化器内科 (上部消化管外来)	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 (肝院外新患外来) ※1	加齢・老年病科 (老年内科外来)	加齢・老年病科 (もの忘れ外来)	加齢・老年病科 (加齢画像外来) ※2	漢方内科	心療内科	呼吸器内科	腫瘍内科	総合外科 (肝胆膵移植グループ新患)	総合外科 (臓器移植新患)	総合外科 (食道)	総合外科 (胃)	総合外科 (肥満・糖尿病)	総合外科 (血管)	
受診療付予日約	月・金	火・金	月・木	月・水・金	月・水・金	水・金	水・金	火・金	火・金	月・火・木	火・金	火・木・金	火・金	火	火・水	木・金	月・水・金	月・水	月・金	月	火・金	月・金	水	水・木	水・木	月・火	
コードNo	101-7	101-8	101-9	131	141-1	141-2	141-3	141-4	141-5	151-1	151-2	151-3	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(下部消化管)	総合外科(乳腺)	総合外科(甲状腺)	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 (眼瞼下垂外来)	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	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	水・木	月・水・木	火・金	木・金	月	火	水	木	金	木・金	火・金	火(午後)	月・金	月・水	火・木	月・水	月・水	月・金	月・水・金	火・木	月・木	火・金	月・水・金	木	月・水・木・金	月・木	
コードNo	411-4	411-5	411-6	411-7	411-8	411-9	413	511	521-1	521-2	521-3	521-4	521-5	521-6	531-1	531-2	531-3	531-4	541	543	544	611	612	612-1	612-2	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 (血液科・腫瘍・免疫)	小児科 (先天代謝異常)	小児外科	皮膚科	眼科(一般)	眼科 (網膜・ぶどう膜)	眼科 (緑内障・ぶどう膜)	眼科 (緑内障メーカール)	眼科 (神経・斜視)	眼科 (角膜・ドライアイ)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (一般)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (頭頸部腫瘍センター)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (嚥下治療センター)	耳鼻咽喉・頭頸部外科 (新生児スクリーニング)	リハビリテーション科	リハビリテーション科	内部障害	高次脳機能障害科	放射線治療科 ※木は甲状腺ヨード治療専門外来	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
受診療付予日約	022(717)7744	月・木	水・木	火・金	月・水・木・金	火・金	月・木	月・火・水・金	月・金	月・木・金	火	月・金	水	火・木	月・水・金	月・金	金	水	月・水・木・金	月・水・木・金	月・水・金	月・火・木・金	月・水	月・金	月・金	水・金	
									紹介先医師の希望()先生																		

※1 診断書外来(火)へのお申込みの場合は、B型・C型肝炎用診療情報提供書も合わせてお送りください。

※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12歳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。

※ 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。