病診連携NEWS

公益社団法人日本海員掖済会（えきさいかい）
名古屋掖済会病院

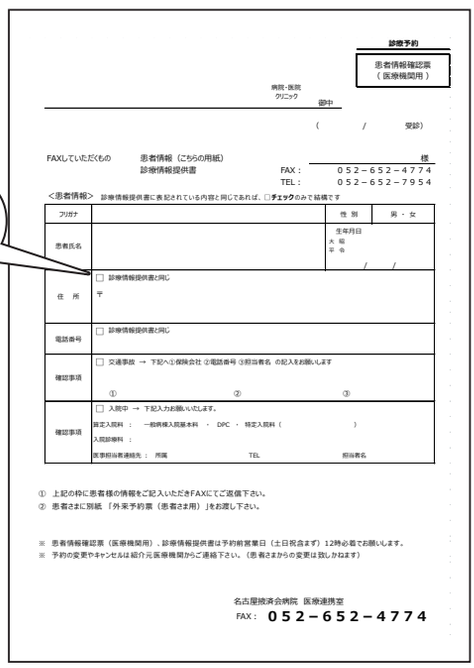
2024.7
医療連携室
052-652-7954

患者予約票 様式変更いたします

お電話での予約の際、名古屋掖済会病院から送られてくる「患者予約票」の様式を８月より変更いたします。よろしくお願いいたします。

☑ 診療情報提供書と同じ

診療情報提供書に情報が書かれている時はチェックボックスに☑で対応します。



診療予約
患者情報確認票（医療機関用）

病院・医院 クリニック 御中

（　　/　　受診）

FAXしていただくもの　患者情報（こちらの用紙）　様
診療情報提供書
FAX：052－652－4774
TEL：052－652－7954

＜患者情報＞ 診療情報提供書に表記されている内容と同じであれば、☐チェックのみで結構です

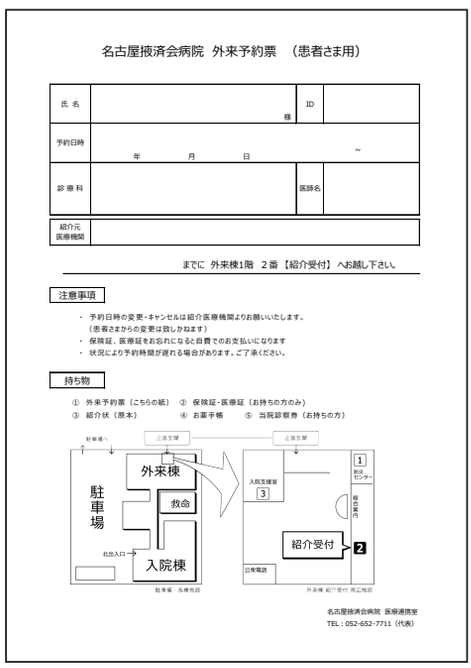
フリガナ 患者氏名		性別	男・女
		生年月日 大 昭 平 令 / /	
住所	☐ 診療情報提供書と同じ 〒		
電話番号	☐ 診療情報提供書と同じ		
確認事項	☐ 交通事故 → 下記へ①保険会社 ②電話番号 ③担当者名 の記入をお願いします ①　②　③		
確認事項	☐ 入院中 → 下記入力お願いいたします。 指定入院料：　一般病棟入院基本料 ・ DPC ・ 特定入院料（　　） 入院診療科： 医事担当者連絡先：　所属　TEL　担当者名		

① 上記の枠に患者様の情報をご記入いただきFAXにてご返信下さい。
② 患者さまに別紙「外来予約票（患者さま用）」をお渡し下さい。

※ 患者情報確認票（医療機関用）、診療情報提供書は予約前営業日（土日祝含まず）12時必着でお願いします。
※ 予約の変更やキャンセルは紹介元医療機関からご連絡下さい。（患者さまからの変更は致しかねます）

名古屋掖済会病院　医療連携室
FAX：052－652－4774

患者情報確認票



名古屋掖済会病院　外来予約票　（患者さま用）

氏名	様	ID	
予約日時	年　月　日　～		
診療科		医師名	
紹介元医療機関			

までに 外来棟1階 ２番【紹介受付】へお越し下さい。

注意事項
- 予約日時の変更・キャンセルは紹介医療機関よりお願いいたします。（患者さまからの変更は致しかねます）
- 保険証、医療証をお忘れになると自費でのお支払いになります
- 状況により予約時間が遅れる場合があります。ご了承ください。

持ち物
① 外来予約票（こちらの紙）　② 保険証・医療証（お持ちの方のみ）
③ 紹介状（原本）　④ お薬手帳　⑤ 当院診察券（お持ちの方）

名古屋掖済会病院　医療連携室
TEL：052-652-7711（代表）

外来予約票（患者さま用）

※ C@rnaConnect（インターネット予約）の帳票に変更はございません

お電話による診療予約

ご紹介時

1. 医療連携室「052-652-7954」までお電話下さい。
   診療科・日時・医師を決定いたします。
2. お電話終了後「患者情報確認票」と「外来予約票（患者さま用）」がFAXにて届きます。
3. 「患者情報確認票」を記入し、「診療情報提供書」と共に「052-652-4774」へFAXにてお送り下さい。
4. 患者様へ「外来予約票（患者さま用）」と「診療情報提供書」をお渡し下さい。

予約当日

5. 患者様は「外来予約票（患者さま用）」と「診療情報提供書」「保険証、医療証」等をご持参の上、２番紹介受付へお越し下さい。