

# 旭川赤十字病院 外来 予約用紙

《患者さんご自身（もしくはご家族）が当院に電話をして受診日の予約をする場合に使用》

\* 当院の下記診療科あての紹介状（診療情報提供書）がお手元にある方（記載予定）が予約可能です。

《予約可能な診療科》

## 耳鼻咽喉科、形成外科、呼吸器外科、皮膚科

下記太枠の情報を記入のうえ、予約専用ダイヤル 0166-76-9836 に電話をかけてください。

◎受付時間 平日 9:00 ~ 16:00

旭川赤十字病院 受診歴	あり	患者番号（	-	）	・	なし	・	不明
紹介状（診療情報提供書）を書いていた医療機関名								
フリガナ 患者氏名	様	男 女	生年月日	大・昭 平・令	年	月	日（	歳）
住所	〒			電話番号	-	-		

\* 予約が決まりましたら、予約日と予約時間を記入してください。

外来受診日	月	日（	）	:
-------	---	----	---	---

《当日は予約時間の30分前にお越しいただき、**1階の受付カウンター**

**②外来受付（紹介状をお持ちの方）**で受付をしてください。》

《当日持参していただくもの》

- ・この予約用紙
- ・**紹介状（診療情報提供書）**
- ・健康保険証
- ・お薬手帳（持っている方）

\* 受診当日、**紹介状（診療情報提供書）**を持参されなかった場合、選定療養費として8,800円(税込)をお支払いいただく場合がございます。

旭川赤十字病院 地域医療連携室

電話 0166-76-9836（外来予約専用）

FAX 0166-22-8287

\* ご不明な点、予約日の変更希望等があれば、予約専用ダイヤルにてお受けいたします。