

旭川赤十字病院 透析センター 臨時透析の受け入れ

透析センター長 小林 広学

臨時透析（旅行・帰省・出張に伴う透析）

透析センターでは、旅行・帰省・出張に伴う臨時での透析患者様の受け入れを行っております。
時間は原則として、月～土曜日の 14:30～15:00 透析開始の時間帯とさせて頂いております。

お問い合わせやお申し込みにつきましては、下記の電話番号にご連絡ください。なお、お申し込みの際は、ご希望の日程のおよそ 2 週間前までにご連絡をいただきますよう、お願い申し上げます。

下記の『受け入れの可否を判断するためお知らせ頂きたい事項』に関してお電話で確認させていただきます。

ベッドの空き状況などを確認し、折り返し受け入れの可否についてご連絡させていただきます。ベッドの空き状況に寄っては、受け入れが難しい場合があることをご了承ください。

※個室は患者様の病状に応じて使用しているため、個室のご予約はお断りしております。

※来院予定時刻を過ぎた場合は、透析指示時間に達していなくても 19 時をもちまして透析を終了させていただきますので、ご了承ください。

旭川赤十字病院 透析センター お問い合わせ・お申し込み

月曜日～金曜日 10:00～16:00

電話番号 (代表) 0166-22-8111

FAX 番号 (透析センター) 0166-22-7633

受け入れの可否を判断するためお知らせ頂きたい事項

確認からご返答までに数日かかる場合がございます。

- ・ 氏名
- ・ 当院の受診歴・受診カードの有無(お持ちの場合、診察券番号)
- ・ 透析を実施している病院等の名称
- ・ 臨時透析の希望日
- ・ 旅行の行程(滞在地・滞在期間)
- ・ 透析時間：3時間 4時間 5時間 その他
- ・ 透析クール：月・水・金 火・木・土 その他(週1回など)
- ・ 電話番号：自宅・携帯電話
- ・ 透析センターからの電話がある際、都合がつかない時間

事前に準備が必要な書類

以下の書類を通院されている医療機関に依頼し、透析センターまで FAX をお願い致します。

- ・ 診療情報提供書
- ・ 透析条件と直近の透析記録(3 回分)
- ・ 最新の血液検査結果・感染症の検査結果

受け入れを決定した後に、再度ご連絡します。以下の書類の FAX をお願い致します。

- ・ 健康保険証・特定疾病療養受領証
- ・ 重度心身障がい者医療費受給者証
- ・ 自立支援医療受給者証、自己負担限度管理表(お持ちの方)

当日ご持参いただきたいもの

- ・ 健康保険証・特定疾病療養受療証・身体障害者手帳・透析条件と直近の透析記録(3回分)
- ・ 重度心身障がい者医療費受給者証
- ・ 自立支援医療受給者証、自己負担限度管理票(お持ちの方)
- ・ 透析中の衣類(血液が付着しても差し支えない服装)・イヤホン(TV は無料)

当日の受付の方法

当日の注意事項:来院予定時刻を過ぎる場合・体調不良や発熱時は、来院前にご連絡ください。

- ・ 平日は正面玄関、祝日・土曜日は時間外・救急玄関より、病院内にお入りください。
- ・ 外来棟エレベーターで3階の透析センター・透析外来までお越しください。
- ・ 駐車場をご利用の場合、駐車券を透析室までご持参頂ければ、無料の処理を致します。

お支払い方法

後日請求書をご自宅へお送りしますので、銀行振り込みでお支払いをお願い致します。

※ご不明点がございましたら、透析センターまでご連絡をお願い致します。

個人情報の取り扱いについて

透析依頼のご連絡で得た情報は、当院及び透析センターからの電話・FAX によるご案内以外の目的で使用することはありません。また、第三者に対して情報を提供することはありません。