

2024年度版

## 外科専用初診予約申込書

申込日 (FAX送信日)

年 月 日

飯塚病院地域連携センター  
行

FAX : 0948-29-8457

## 受付時間

平日 ( 土日、祝祭日、年末年始を除く)

8:30 ~ 16:30

※ 緊急を要する患者さん (当日・翌日受診希望) の場合は、診療科に直接ご相談ください

## 【紹介元医療機関】

医療機関名 :	電話番号 :	—	—
	FAX番号 :	—	—
医師名 :	担当者名 :		

## 【患者情報】

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
患者氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
			年	月	日 ( ) 歳
電話番号	自宅	—	—		
	携帯	—	—		
傷病名					
医師指定	*希望に添えない場合があります。		連絡		
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	先生	事項等		
受診希望日	第1希望	: 令和	年	月	日
	第2希望	: 令和	年	月	日
	第3希望	: 令和	年	月	日
				<input type="checkbox"/>	希望はないが早めの受診希望
				<input type="checkbox"/>	都合の悪い日
				(	)

医師	専門分野	診察日
二宮 瑞樹	肝・胆・膵	水曜日
萱島 寛人	肝・胆・膵	月曜日
泉 琢磨	肝・胆・膵	月・水曜日
永田 茂行	肝・胆・膵	火・水曜日
中西 良太	胃・大腸	火・金曜日
中ノ子 智徳	食道・胃・大腸	木・金曜日
藤中 良彦	胃・大腸	水・金曜日
梶原 脩平	胃・大腸	木・金曜日
岡本 正博 若杉 絢子	乳腺外来 *一次検診は受け付けていません。 痛みや違和感はドック受診をご検討下さい。 *紹介時は乳腺外科担当医をお願いします。	月 ~ 木曜日
新患担当医	胆石・ヘルニア・痔	ヘルニア: 火・木・金 痔疾患: 木 胆石: 月・水

※受診当日には  
「診療情報提供書」  
「予約券」  
「現在内服しているお薬全て」  
を患者さんへご持参いた  
だくようお願いください※予約が確定したら連絡します  
(15分~20分以内)  
その後「予約券」をFAXにて  
送信いたします※予約確定に時間を要する場合は  
当院から患者さんへ予約日を  
直接電話にてお伝えします  
必ず連絡の取れる連絡先を  
記入するようお願いします

2024年8月作成