

## 予約方法 ②



### 患者さん・ご家族に直接予約をとっていただく場合

(医療機関・かかりつけ医からの紹介状をお持ちの方対象)

#### 申込みの流れ

##### 1. 紹介元医療機関

患者さんに紹介状をお渡しください。

↓  
\* 紹介状封筒に、医療機関名、診療科名、医師の指定がある場合は、医師名を明記してください。

##### 2. 患者さん・ご家族

医療機関・かかりつけ医等からの紹介状をご準備ください。

↓  
お電話で診療のご予約をお取りください。

\* お手元に紹介状とメモのご用意をお願いします。

##### 3. コドモックル地域連携課

↓  
診療の予約をお取りし、受診の際のご案内をします。

##### 4. 患者さん・ご家族

紹介状、保険証、各種受給者証、母子手帳を持参し指定日時に受診してください。

\* 当日体調が悪い時には、感染拡大防止のために、来院前にお電話でご相談ください。

(発熱、下痢、嘔吐、発疹、インフルエンザの方との接触など)

\* 予約調整や診療準備のため、紹介状は事前送付又は、医療機関へ FAX 送信をお願いすることがあります。

#### 地域連携課(直通)

TEL 011-691-8052

初診の方の専用の番号となります。

再診の方は代表番号 (011-691-5696) へ連絡をお願いします。

受付時間 平日 9時~17時

土・日曜日、祝祭日、年末年始 (12月29日から1月3日まで)

は、予約受付はしていません。