

### 医療情報提供書

(貴院入院中に京大病院を紹介初診予約で外来受診する患者についての情報)

貴医療機関名 連絡先	(電話番号 ) ( F A X )		
フリガナ	性別	生 年 月 日	
受診患者名	男・女	大・昭・平	年 月 日 歳
京大病院 I D	— —	←1977 (昭和 52) 年以降に受診時に発行済番号 わからなければ空欄で可	

京大病院は診療報酬点数表の解釈の通則に従い、「対診」で受診していただいております。  
費用は、診療報酬点数表の解釈の通則に該当する受診以外は、貴院の負担とさせていただきます。

依頼種別：  
 入院中の主傷病以外の傷病に罹患し、受診  
 専門的な対診が必要となり、受診  
 診療にかかる標榜科がないため、受診

受診方法：  
 外出による受診       外泊による受診

紹介の患者さんは

- 一般入院基本料を算定する病棟に入院している患者
- 特定入院料を算定する病棟に入院している患者  
(特定入院料の名称： 病棟)
- 診断群分類包括評価病棟 ( D P C ) に入院している患者

※ D P C 対象病院に入院中の場合、外来のレセプトは請求できませんので、貴院のご負担をお願い致します。

貴院での入院傷病名	
入院 ( 予定 ) 期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 予定 )
入院中の診療科	
京大病院の 受診を必要とする 特別な理由	

※ この様式の記載は医師以外でも結構です。情報の提供ありがとうございました。

京都大学医学部附属病院 地域医療連携室：直通電話 075-751-3110

F A X 送信先 0 7 5 - 7 5 1 - 3 1 1 5