

記入例

電話診療申込書

予約日の3営業日前までに提出ください。

診療番号	11-111-111		
お名前	京大 太郎		
フリガナ	キョウダイ タロウ		
医師からの電話を受け取る番号	075-111-1111		
診療予約のある日時	日付	時間	診療科
	2021年8月30日	10:00	〇〇内科
	2021年8月30日	11:00	□□外科
診療予約のある日時	日付	時間	診療科
診療予約のある日時	日付	時間	診療科
送付先薬局 / 支店名 ※正式名称を記載ください。 ※行かれたことのない薬局の場合は、電話診療の処方箋がFAXされる旨、事前に薬局へご連絡ください。	薬局名		支店名
	△△薬局		京都大学病院前店
	〒	111-1111	
	住所	京都市 左京区 聖護院☆☆町54	
	TEL	075-111-1111	
自宅住所 (郵送先) 必ず記載ください。	FAX	075-222-2222	
	〒	222-2222	
	住所	京都市 左京区 吉田本町 時計台マンション111	

複数科受診される場合は、それぞれ記載ください

- ご自宅で使用される在宅医療関連機器、または、院内処方薬等がある場合の受け取り方法について
 - 送料着払いで自宅住所へ郵送する（在宅医療関連機器、院内処方薬等）
 - 電話診療当日17:15までに病院へ取りに行く（取りに来られなかった場合は送料着払いで郵送いたします）。
- 該当する検査を全て入力してください（X線、CT、MR検査がある場合は、原則、ご来院ください）。
 - 血液検査
 - CT
 - その他（
 - 心電図
 - MR
 - X線

該当される場合は必ずチェックを入れて下さい

【申し込みにあたっての重要確認事項】

- ・当院に定期的に通院しており、次回予約がある。
- ・上記の診療予約日時に医師からの電話を受けることができる。
(診療予約日時の前後1時間目途に医師より電話しますが、当日の診療状況により、時間がずれることもございます。)
- ・検査の予約はキャンセルを希望するが、医師の判断で検査が必要な場合は後日受診をする。
- ・病院から院外薬局への処方せんFAXは、翌営業日になることを了承する。
(長期連休(GW、年末年始等)の前日に電話診療実施した場合、病院から薬局へのFAXは連休後となります。)
- ・医療機器等の郵送(送料着払い)は、受け取りまで日数がかかることを了承する。
- ・診療費や郵送費(※)は、後日病院から請求書が届き次第すみやかに支払う。

※ 郵送費とは、本院から患者さんに次回の予約票等を送付する際の費用です。

上記事項に同意しました。

← ご確認ください、チェックを入れて下さい

- 前回受診日から保険証・受給者証に変更がある場合は、申込書と一緒にFAXしてください。
なお、当院での診療終了後申込される場合は、本申込書を診療科受付にご提出してください。

電話診療申込先 FAX番号： 075-751-3037

【医師記載欄】

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため「電話診療」を実施しました。

医師名(署名又は記名押印)