

患者登録票（医療機関専用）

FAX 075-751-3115

令和 年 月 日受付

京都大学医学部附属病院
(診療科名)

(担当医もしくは専門部門)

科

宛

(患者データ)

フリガナ		性別	実母のカナ名(必須)	
患者氏名		男 女	例：ハナコ (同姓同名の方を区別しカルテの二重発行を防ぐため、全ての方にお聞きしています。)	
生年月日	明 大 昭 平 令	年 月 日	年齢	才
郵便番号	—	患者電話番号	—	—
患者住所				
京大病院受診歴 1977年(S52)以降	有・無・不明	京大病院診療番号(分かれば ご記入ください)8桁番号です。	—	—

(貴院データ)

貴医療機関名		診療科	
医師名		送信者	
貴院電話番号	—	貴院FAX番号	—
貴院ご住所	〒 —		以下の1、2について、カッコ内のいずれかを丸で囲んで下さい。 1. 患者さんは貴院に (外来通院中／入院中) 入院中の受診は、別途確認書類の提出をお願いしております。 2. 本院への来院は (本人／家族) 本人が来られなければ保険証は使えません。10割負担です。
傷病名			
紹介目的	※ セカンドオピニオン(治療でなく、相談を希望される場合)の申込は、手続きが異なりますので、TEL075-751-3110へお電話下さい。		

受診希望日時をご指定ください

受診希望日時 ①令和 年 月 日	時 分 / 何時でも可	備考
受診希望日時 ②令和 年 月 日	時 分 / 何時でも可	
受診希望日時 ③令和 年 月 日	時 分 / 何時でも可	

◎FAX受信後、内容について問い合わせのお電話をさせていただくことがあります。

その後、予約がとれ次第「予約確認票」をFAX送信しますので患者さんに連絡をお願いします。

◎申込み当日の予約はお取りできません。また、16時30分以降は、翌診療日の予約はお取りできません。

京都大学医学部附属病院 地域医療連携室

FAX(専用)075-751-3115

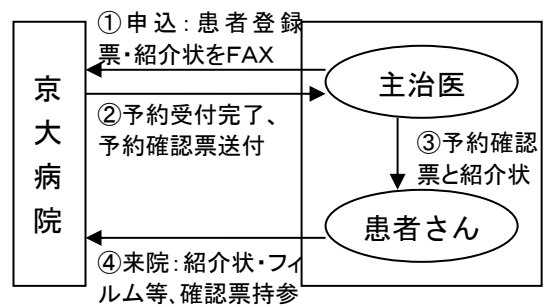
TEL(専用)075-751-4320

受付時間:平日9時～19時30分(土日祝・12/29～1/3・創立記念日6/18を除く)

紹介初診患者予約システムについて

本院では、特定機能病院として地域医療機関との連携と患者サービスの向上をよりいっそう充実するため、紹介患者予約システムを導入しています。このシステムは、あらかじめ医療機関の先生方から紹介していただいた患者さんに対し、予約受付を行いスムーズに受診していただけるシステムです。

なお、「患者登録票」については、本院のホームページ「医療関係者の方」からプリントアウトが可能となっております。
<http://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/medical/system.html>



① 申込み

- 次のページの「患者登録票」に必要事項をご記入の上、FAXで送信してください。

FAX番号： 075-751-3115

② 予約受付完了の通知

- 本院で予約受付が完了しましたら、予約確認票をFAXで送付いたします。

③ 予約確認票を手渡し

- 予約確認票が届きましたら、患者さんに診療情報提供書・画像データ等とあわせてお渡しください。

④ 来院

○患者さんに以下の点のご説明をお願い申し上げます。

- 受診当日は、診療情報提供書、保険証および予約確認票をご持参ください。
- 予約時間の約15分前に、外来診療棟1階②番窓口までお越しください。

(画像データをお持ちの場合は、診察前の処理に時間を要するため、30分前にお越しください。)

※ なお、患者さんのご希望の日時に予約ができない場合、調整させていただくこともありますので、ご了承ください。

※ 6ヶ月以内に受診歴のある診療科のご予約は、この紹介予約の対象となりません。患者さんご自身で予約センターへお電話ください。

(TEL: 075-751-4891、平日9時～17時、**土日祝・年末年始 12/29～1/3・創立記念日 6/18**を除く)

※ セカンドオピニオン(治療でなく、相談を希望される場合)は、手続きが異なりますので、必ず事前に平日9時～17時にTEL:075-751-3110へお問い合わせください。

[受付時間]

- 紹介初診患者予約の受付時間は、平日9時～19時30分です(土日祝・年末年始12/29～1/3・創立記念日6/18を除く)。
- 患者登録票のFAX受信は24時間可能です。上記受付時間外の申し込みは翌診療日に受付となります。
- 申込み当日の予約はお取りできません。また16時30分以降は、翌診療日の予約はお取りできません。

【紹介予約受付担当部署および問合せ先：】

〒606-8507

京都市左京区聖護院川原町54 京都大学医学部附属病院 地域医療連携室

電話(専用) 075-751-4320

FAX(専用) 075-751-3115