

FAX紹介予約申込みのご案内(医療機関の方へ)

地域医療推進室では、地域医療機関からご紹介いただいた患者さんの診察予約を、FAXにて24時間受け付けしております。

※ 患者さんからの直接のご予約は受け付けしていません。
かかりつけ医療機関にご相談ください。

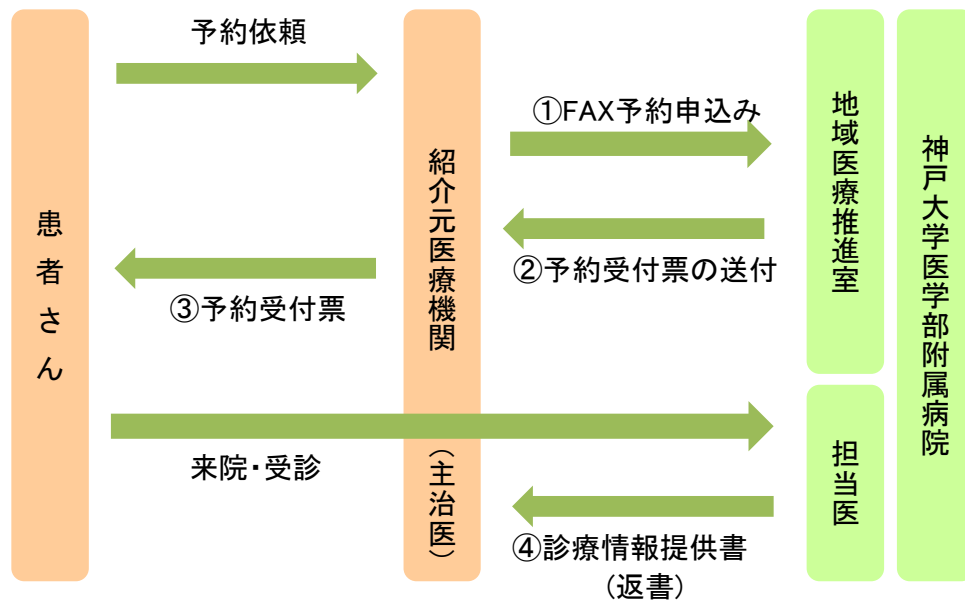
地域医療推進室

T E L	078-382-5264 (予約問い合わせ専用)
F A X	078-382-5265 (24時間受付)
予約 受付時間	土・日・祝日、年末年始を除く8時30分から17時まで ※予約受付時間以降のお申し込みにつきましては、 翌業務日以降のお返事となります。

【ご注意】

- ・ 診療科、医師によっては当日のお返事ができない場合がございます。
- ・ 当日、前日のご予約は原則できません。

FAX紹介予約の流れ



①FAX予約申込み

貴医療機関のお手持ち様式の『診療情報提供書(紹介状)』と『紹介予約申込書』の2点を、地域医療推進室あてにFAXをしてください。

※ 平成23年4月より、『紹介予約申込書』を必ず送付していただくこととなりました。

なお眼科については、FAX予約時『診療情報提供書(紹介状)』は不要ですが、受診の際は必要ですので、患者さんにお渡しいただきますようお願いいたします。

(お忘れになられた場合、初診料とは別に保険外併用療養費「初診に係る特別の料金」として、5,400円を自費負担していただきます)

【ご注意】 次の場合は地域医療推進室にてFAX予約ができません。

- ・ 精神科神経科「こども思春期外来」
→精神科神経科外来(TEL 078-382-6945)へ直接ご連絡ください。
- ・ 眼科(最終受診日より2年以内は予約不可)
- ・ 美容外科(受診歴があれば予約不可)

②予約受付票の送付

予約受付完了後、『診察予約受付票・診察申込書』をFAXによりお返事させていただきます。

③予約受付票等のお渡し

患者さんに『診察予約受付票・診察申込書』、当院あての『診療情報提供書(紹介状)』などをお渡しいただき、『保険証』・『診察券(当院受診歴ある方)』とともに、受診日にご持参いただきますようお伝えください。

当日、外来診療棟1階 中央受付3番窓口にて受付をいたします。

④返書

患者さんが受診後、紹介元医療機関へ『診療情報提供書(返書)』を担当医よりお送りいたします。
なお、平成25年3月5日より来院報告書は中止しております。

予約の変更について

予約の変更、キャンセルの際は、お早めに地域医療推進室(TEL 078-382-5264)へご連絡してください。

【お願い】 ご連絡は紹介元医療機関よりお願いいたします。

病状による受診日の判断が必要なため、患者さんからの直接の予約変更・キャンセルは受け付けしていません。

何卒ご理解、ご協力賜りますようお願いいたします。

※ 予約日時を過ぎますとキャンセルとなります。

確認のため、ご連絡をさせていただくことがございます。

受診をご希望される場合は、あらためて予約申し込みをお願いいたします。

お申込み・お問い合わせ先

神戸大学医学部附属病院 患者支援センター 地域医療推進室

〒650-0017 神戸市中央区楠町7丁目5番2号
T E L 078-382-5264 (予約専用)
078-382-6627 (予約以外の問い合わせ)
F A X 078-382-5265 (予約専用)
受付時間 土・日・祝日、年末年始を除く8時30分から17時まで