ＦＡＸ送付票（受付票）

済生会守山市民病院　　年　　月　　日

□ 入院 （ □ 一般病床 □ 開放病床 ）

□ 外来　　科　　医師・医療連携部門

入院・受診・検査希望日

① 月 日 午前 ・ 午後

② 月 日 午前 ・ 午後

③ 月 日 午前 ・ 午後

貴院の名称

先生の氏名

電 話

ＦＡＸ

ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令	男・女
患者様氏名			年 月 日 歳	
住 所		連絡先		

※カルテを準備しますので、患者様の承諾が得られる場合は下記の情報をお願いします。

□本人 □本人以外	負担割合			資格取得日	
				有効期限	
保険者番号				記号・番号	
公費番号①				受給者番号	
公費番号②				受給者番号	

傷病名 紹介目的	
検査名	□ 単純X線撮影 □ CT（単純・造影） □ MR（単純・造影） □ 透視造影 □ 上部消化管内視鏡 □ 腹部エコー □ 心エコー □ 頸動脈エコー □ トレッドミル □ ホルター心電図 □ 骨塩定量 □ ABI/PWV（CAVI） □ 脳波
部位	□ 頭部 □ 頚部 □ 胸部 □ 腹部 □ 骨盤 □ 上肢 □ 下肢 □ 脊椎 □ その他 （ ）

済生会守山市民病院のご案内

住所　〒524-0022 滋賀県守山市守山四丁目14番1号

連絡先　TEL ０７７－５８２－５１５１（代表）
FAX ０７７－５８２－５６１８（地域医療連携室）

診療科目　内科・循環器内科・消化器内科・糖尿病内科・腎臓内科・呼吸器内科・小児科・外科
整形外科・皮膚科・泌尿器科・脳神経外科・眼科・リハビリテーション科・放射線科

診療受付時間　(月～金曜日) 8:30～11:30まで

地域医療連携室受付時間　(月～金曜日) 8:30～19:00まで

患者様へお願い　済生会守山市民病院を受診される際は、FAX受付票（本票）と健康保険証等、紹介された先生の紹介状（診療情報提供書）を医事課総合受付へお出しください。