

紹介患者の診療予約受付に関するお願い

当院では、紹介患者ご本人からの電話による診療予約受けを実施して参りましたが、患者さんからの電話聞き取りによる情報では依頼情報の正確な聴取が困難で、受診診療科や担当医の間違いなど、適切な診療予約が出来ず患者さんにご迷惑をおかけする事例が頻発しております。

つきましては、当院での診療予約の受付は、原則として紹介元医療機関からのみとさせていただきますと存じます。患者さんが電話による診療予約をご希望される場合には「診療申込書 兼 診療情報提供書」が予め当院に送付（FAX）されており、かつ患者さんから当院への電話連絡があった場合のみに限定させていただきますと存じます。

これからも迅速な診療応需に努めてゆく所存でございます。よろしくお願い申し上げます。

【患者さんから直接の診療予約をご希望される場合】

予め、当院宛での「診療申込書 兼 診療情報提供書」（以下、診療情報提供書と記します）を地域医療連携室にFAXにて送付ください。

- ◆ 診療情報提供書の患者氏名の上段「患者さんが予約の電話を直接されます。」欄の□にチェックしてください。
- ◆ 患者さんから電話をいただいた場合、診療情報提供書の情報に基づいて予約日の調整をさせていただきます。（患者さんに必ず地域医療連携室に電話連絡するようにご案内ください。ご連絡がない場合には予約が確定できません。）
- ◆ 宛て先無しの「診療情報提供書」では、診療予約をお受けすることができません。宛て先には必ず「市立豊中病院」とご記入をお願い申し上げます。



【地域の医療機関からの診療予約の受付】

従来どおりFAX等により地域医療連携室にお申込みをお願いいたします。

- ◆ 「診療情報提供書」の内容に基づき、予約日を決めさせていただきます。
- ◆ 予約票は、紹介いただきたい医療機関様にお送りさせていただきます。

【連絡先】

- ◆ 直通電話：06-6858-3597
- ◆ FAX：06-6858-3555

令和2年（2020年）11月

市立豊中病院 地域医療連携室