

# ご予約票

このたびはご予約いただき、誠にありがとうございます。

●ご予約内容		様				
診療科		ご予約日	令和	年	月	日
医師		ご来院時間	午前・午後	時	分	
		診療予約時間	午前・午後	時	分	

## 《ご注意》

ご持参いただく（紹介元の医師からお受取りの）書類等のチェックしてください。

- 紹介状 … 診療情報提供書
- ご予約票 … 本用紙です
- 保険証 … 各種医療券等もです
- お薬手帳 … お薬説明書等もです
- フィルムやCD-R … 事前に簡易書留での送付や持参いただくことで医師が内容を確認することができ、より質の高い診療がおこなえます

上記「来院時間」迄に案内デスクにお越し下さい。

(病院名) \_\_\_\_\_  
(住所) 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(電話) - - \_\_\_\_\_  
(内線) \_\_\_\_\_  
(FAX) - - \_\_\_\_\_