

信州大学医学部附属病院 初診予約申込書

FAX番号 0263-37-3472 【お問合せ】外来予約センター ☎0263-37-3500(平日9~17時)

当日、翌診療日の申込の場合は、予約センターあるいは各診療科外来へ電話でお問い合わせください

必須項目

◆紹介元

医療機関名		予約取得後の連絡
診療科 医師名	※フルネームでご記入ください 科	<input type="checkbox"/> 紹介元医療機関へ連絡 <input type="checkbox"/> 患者さんへ連絡 【医療機関へ連絡の場合】 当院から送付する予約票を患者さんへお渡しください。 【当院から患者さんに連絡の場合】 貴院にも予約日をお知らせします。
申込担当者	(内線)	
電話	— — F A X — —	

◆患者情報 信大ID ()

氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大 昭 平 令 西 暦
	旧姓 (フリガナ:)			年 月 日
	(電話 — —)			(歳)
傷病名 症状				

◆受診希望日時 ※ご希望に添えない場合がございます

早急な受診が必要 <input type="checkbox"/> 翌々日~1週間以内 <input type="checkbox"/> 2週間以内	※当日、翌診療日の申込の場合は、予約センターあるいは各診療科外来へ電話でお問い合わせください
<input type="checkbox"/> 都合の悪い日	
その他要望(希望日時、○週間・月以内の受診希望等)があればご記載ください ※希望日に関しては、診療科初診曜日・予約可能日の目安をご確認ください	
<input type="checkbox"/> 医師指定あり	医師名() ※ご希望に添えない場合がございます
<input type="checkbox"/> 医師同士相談あり	医師名()

◆受診希望の診療科枠 に をお願いします

呼吸器・感染症・アレルギー内科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 禁煙外来 <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> 肺癌 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎 <input type="checkbox"/> 感染症)	消化器外科(<input type="checkbox"/> 肝/胆/膵 <input type="checkbox"/> 上部消化管 <input type="checkbox"/> 下部消化管 <input type="checkbox"/> 肥満 <input type="checkbox"/> ヘルニア) 小児外科 <input type="checkbox"/>
消化器内科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 肝臓 <input type="checkbox"/> 消化管 <input type="checkbox"/> 胆/膵 <input type="checkbox"/> IBD)	心血管外科 <input type="checkbox"/>
腎臓内科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 移植 <input type="checkbox"/> 献腎移植更新)	呼吸器外科 <input type="checkbox"/>
脳神経内科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 認知症治療外来 ※対象:軽度認知障害および軽度認知症)	乳腺・内分泌外科(<input type="checkbox"/> 乳腺 <input type="checkbox"/> 甲状腺・副甲状腺)
頭痛外来 <input type="checkbox"/>	整形外科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 脊椎 <input type="checkbox"/> 側弯 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 腫瘍 <input type="checkbox"/> 外傷)
てんかん外来(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 脳神経外科)	脳神経外科 <input type="checkbox"/>
リウマチ・膠原病内科 <input type="checkbox"/>	泌尿器科 <input type="checkbox"/>
糖尿病・内分泌代謝内科 <input type="checkbox"/>	眼科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 斜視/弱視 <input type="checkbox"/> 緑内障 <input type="checkbox"/> 角膜 <input type="checkbox"/> 神経眼科 <input type="checkbox"/> ぶどう膜炎 <input type="checkbox"/> 糖尿病網膜症 <input type="checkbox"/> 糖尿病黄斑浮腫 <input type="checkbox"/> 加齢黄斑変性症 <input type="checkbox"/> 蛍光眼底造影検査)
循環器内科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 虚血 <input type="checkbox"/> 血管 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 不整脈 <input type="checkbox"/> 成人先天性心疾患 <input type="checkbox"/> 構造的な心疾患(TAVI等) <input type="checkbox"/> 心エコー <input type="checkbox"/> 重症心不全/肺高血圧/人工心臓) <input type="checkbox"/> ペースメーカー(メーカー名:)	耳鼻咽喉科頭頸部外科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> めまい <input type="checkbox"/> 鼻副鼻腔 <input type="checkbox"/> 腫瘍 <input type="checkbox"/> 顔面神経 <input type="checkbox"/> 成人耳 <input type="checkbox"/> 小児耳)
信州がんセンター(<input type="checkbox"/> 腫瘍内科 <input type="checkbox"/> 緩和ケア)	産科婦人科(<input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 生殖医療センター)
放射線科(<input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> 放射線診断・IVR)	形成外科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> フットケア <input type="checkbox"/> 眼瞼下垂 <input type="checkbox"/> 涙道 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 口唇口蓋裂 <input type="checkbox"/> 血管腫血管奇形 <input type="checkbox"/> リンパ浮腫 <input type="checkbox"/> 乳房再建 <input type="checkbox"/> 再建)
小児科(<input type="checkbox"/> 内分泌 <input type="checkbox"/> 消化器 <input type="checkbox"/> 神経 <input type="checkbox"/> 腎臓 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 免疫 <input type="checkbox"/> 循環器 <input type="checkbox"/> ジュニアアスリート)	特殊歯科・口腔外科 <input type="checkbox"/>
皮膚科(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> 悪性黒色腫 <input type="checkbox"/> 基底細胞癌 <input type="checkbox"/> 皮膚がん(悪性黒色腫・基底細胞癌を除く) <input type="checkbox"/> 乾癬・掌跖膿疱症)	麻酔科蘇生科 <input type="checkbox"/>
リハビリテーション科 <input type="checkbox"/>	総合診療科 <input type="checkbox"/>
どの診療科でもよい(診療科を特定できない) <input type="checkbox"/>	

◆(例外診療科)精神科、子どものこころ診療部、遺伝子医療研究センター、移植外科、血液内科については、上記運用の適用除外とさせていただきます