

| 再 診（完全予約制） | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|---------------------|--------------|-----------------------------|--|
| 外来棟 | 診療科名 | 受付時間 | 連絡先 | 電話番号 | 備 考 |
| 南1階 | 循環器内科 | 09:00 ～ 17:00 | 外来予約 センター | 0263-37-3500 | 一部予約は診療科 受付へお願いする ときがあります。 |
| | 心臓血管外科 | | | | |
| | 脳神経外科 | | | | |
| 南2階 | 呼吸器・感染症内科 | | | | |
| | 腫瘍内科（信州がんセンター） | | | | |
| | 消化器内科 | | | | |
| | 血液内科 | | | | |
| | 腎臓内科 | | | | |
| | 脳神経内科 | | | | |
| | リウマチ・膠原病内科 | | | | |
| | 糖尿病・内分泌代謝内科 | | | | |
| | 放射線科 | | | | |
| 放射線治療（信州がんセンター） | | | | | |
| 北2階 | 消化器外科 | | | | |
| | 移植外科 | | | | |
| | 小児外科 | | | | |
| | 呼吸器外科 | | | | |
| | 乳腺内分泌外科 | | | | |
| | 形成外科 | | | | |
| | 皮膚科 | | | | |
| 北3階 | 精神科 | | | | |
| | 特殊歯科・口腔外科 | | | | |
| 南1階 | 小児科 | 15:00 ～ 17:00 | 各階受付 | 0263-37-2776, 2551, 2785 | |
| | 遺伝子診療部 | | | | |
| | 整形外科 | | | | |
| 北2階 | 麻酔科蘇生科 | | | | |
| | 緩和ケア（信州がんセンター） | | | | |
| 南3階 | 眼科 | | | | |
| | 耳鼻いんこう科 | | | | |
| | 産科婦人科 | | | | |
| 北3階 | 子どものこころ診療部 | | | | |
| | 泌尿器科 | | | | |
| 初 診（信大病院受診時は原則かかりつけの医療機関などの紹介状が必要です） | | | | | |
| 外来棟 | 診療科名 | 受付時間 | 連絡先 | 電話番号 | 備考 |
| 南3階 | 眼科 | 09:00 ～ 17:00 | 外来予約 センター | 0263-37-3500 | 完全予約制 紹介元医療機関か ら、または紹介状 のある患者さんが 直接予約して ください。 |
| | 耳鼻いんこう科 | | | | |
| | 産科婦人科 | | | | |
| 北2階 | 皮膚科 | | | | |
| 北3階 | 特殊歯科・口腔外科 | | | | |

※電話番号をご確認の上、お間違えのないようお掛けください。