

当日・翌診療日の申込には使えません（各診療科外来または予約センターへ電話でお問い合わせください）

年 月 日

信州大学医学部附属病院 初診予約申込書 FAX | 0263-37-3472

お問合せ | 外来予約センター ☎ 0263-37-3500 平日 9 - 17時

◆紹介元

必須項目

医療機関名		予約 取得 後の 連絡	☐ 紹介元医療機関へ連絡 (当院から送付する予約票を患者さんへお渡しください。) 病院は原則として) 上記を選択ください。 医院は可能であれば ☐ 患者さんへ連絡 (貴院にも予約日をお知らせします。)
診療科医師名	※フルネームでご記入ください 科		
電話	— — F A X — —		
申込担当者	(内線)		

◆患者情報 信大ID ()

氏 名	フリガナ	☐ 男 ☐ 女	生 年 月 日 大 昭 平 令 西暦 年 月 日 (歳)
	旧 姓 (フリガナ :)		
	電 話 — —		

◆傷病名・医師の受診日指示等

傷病名 症状	
早急な受診が必要 ☐ 翌々日～1週間以内 ☐ 2週間以内 (備考 :)	
☐ 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	
☐ 医師同士相談あり 医師名 ()	

◆患者さんの希望日時等

☐ 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	

◆受診希望の診療科枠

☐ に ☒ を お 願 い た し ま す	呼吸器・感染症・アレルギー内科 (☐ 一般 ☐ 禁煙外来 ☐ アレルギー ☐ 肺癌 ☐ 間質性肺炎 ☐ 感染症)	消化器外科 (☐ 肝/胆/膵 ☐ 上部消化管 ☐ 下部消化管 ☐ 肥満 ☐ ヘルニア)
	消化器内科 (☐ 一般 ☐ 肝臓 ☐ 消化管 ☐ 胆/膵/乳頭部 ☐ I B D ☐ 逆流性食道炎/アカラシア)	小児外科 ☐
	腎臓内科 (☐ 一般 ☐ 移植 ☐ 献腎移植更新)	心臓血管外科 ☐
	脳神経内科 (☐ 一般 ☐ 認知症治療外来 ※対象:軽度認知障害および軽度認知症)	呼吸器外科 ☐
	頭痛外来 ☐	乳腺・内分泌外科 (☐ 乳腺 ☐ 甲状腺・副甲状腺)
	てんかん外来 (☐ 一般 ☐ 脳神経外科)	整形外科 (☐ 一般 ☐ 脊椎 ☐ 側弯 ☐ 上肢 ☐ 下肢 ☐ 腫瘍 ☐ 外傷)
	リウマチ・膠原病内科 ☐	脳神経外科 ☐
	糖尿病・内分泌代謝内科 ☐	泌尿器科 (☐ 一般 ☐ 前立腺がん ☐ それ以外のがん)
	循環器内科 (☐ 一般 ☐ 虚血 ☐ 血管 ☐ 脂質 ☐ 不整脈 ☐ 成人先天性心疾患 ☐ 構造的な心疾患(TAVI等) ☐ 心エコー ☐ 重症心不全/肺高血圧/人工心臓 ☐ 腫瘍循環器 ☐ 心アミロイドーシス ☐ ペースメーカー(メーカー名:)	眼科 (☐ 一般 ☐ 斜視/弱視 ☐ 緑内障 ☐ 角膜 ☐ 神経眼科 ☐ ぶどう膜炎 ☐ 糖尿病網膜症 ☐ 糖尿病黄斑浮腫 ☐ 加齢黄斑変性症 ☐ 蛍光眼底造影検査 ☐ 甲状腺眼症)
	信州がんセンター (☐ 腫瘍内科 ☐ 緩和ケア)	耳鼻咽喉科頭頸部外科 (☐ 一般 ☐ めまい ☐ 鼻副鼻腔 ☐ 腫瘍 ☐ 顔面神経 ☐ 成人耳 ☐ 小児耳)
	放射線科 (☐ 放射線治療 ☐ 放射線診断・IVR ☐ 放射性ヨード内用療法)	産科婦人科 (☐ 産科 ☐ 婦人科1(悪性腫瘍,疑いも含む) ☐ 婦人科2(良性疾患) ☐ 生殖医療センター(がん生殖以外) ☐ LEGH(子宮頸部多発嚢胞) ☐ 臓器脱)
	小児科 (☐ 内分泌 ☐ 神経 ☐ 腎臓 ☐ 血液 ☐ 免疫 ☐ 循環器 ☐ ジュニアアスリート)	形成外科 (☐ 一般 ☐ フットケア(難治性下肢潰瘍) ☐ 眼瞼下垂 ☐ 涙道 ☐ 小児 ☐ 口唇口蓋裂 ☐ 血管腫血管奇形 ☐ 乳房再建 ☐ 再建)
	皮膚科 (☐ 一般 ☐ アトピー ☐ 悪性黒色腫 ☐ 基底細胞癌 ☐ 皮膚がん (悪性黒色腫・基底細胞癌を除く) ☐ 乾癬・掌跖膿疱症)	特殊歯科・口腔外科 ☐
リハビリテーション科 ☐	麻酔科蘇生科 ☐	
	総合診療科 ☐	
	どの診療科でもよい (診療科を特定できない) ☐	

◆ 対象外の診療科 | 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,小児科消化器外来,がん生殖は上記運用の適用除外です。