（送信方向）

専用FAX　027－220－7777

群馬大学医学部附属病院
患者支援センター　連携担当　宛
TEL　027-220-7733

＜発信医療機関＞

所在地
名称
TEL
FAX
診療科　　医師名

連絡担当者名

初診予約申込書

・休診日及び17 時以降のFAXは、翌稼動日の対応となります。
・翌日の予約受付は14:30までとなります。なお、当日の予約はお受けしておりません。

申込日	平成　年　月　日				
フリガナ		性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成　年　月　日
氏名					
住所	〒			電話番号	(　　)　－
保険者番号		区分	本人・家族	公費負担者番号	
記号・番号	・			公費受給者番号	
資格取得日		割合	割	有効期限	～
傷病名及び紹介目的					
貴院に入院中ですか	はい（　月　日退院予定）・いいえ			群大病院受診歴	有（　年前）・無・不明
予約希望日	第1希望日　月　日（　曜日）	第2希望日　月　日（　曜日）		第3希望日　月　日（　曜日）	希望日なし

◆諸事情により紹介状の宛名とは別の医師が診察を担当させていただく場合がございます。あらかじめご了承願います。

該当の診療科または分類に〇をつけてください。

※ セカンドオピニオン外来のご予約は別の「申込書」になります。

診療科名	循環器内科（一般）	呼吸器・アレルギー内科	内分泌糖尿病内科	消化器・肝臓内科（上部消化管）	消化器・肝臓内科（下部消化管）	消化器・肝臓内科（胆・膵）	消化器・肝臓内科（肝臓）	腎臓・リウマチ内科	血液内科（一般）	血液内科（凝固外来）	脳神経内科	循環器外科	呼吸器外科	消化管外科（食道）	消化管外科（胃）	消化管外科（大腸）	肝胆膵外科	乳腺・内分泌外科	小児外科	形成外科	小児科	皮膚科	整形外科（手の外科外来）	整形外科（小児整形外来）	整形外科（腫瘍外来）	整形外科（膝外来）	整形外科（脊椎外来）	整形外科（側弯症外来）	整形外科（リウマチ外来）	整形外科（肩外来）	整形外科（股関節外来）	整形外科（スポーツ外来）	泌尿器科	眼科（網膜硝子体）	眼科（黄斑）	眼科（緑内障）（斜視）（ぶどう膜炎）	眼科（角膜）	眼科（眼形成・涙道）	眼科（その他）	耳鼻咽喉科	放射線科	産科婦人科（産科）	産科婦人科（婦人科一般）	産科婦人科（不妊症外来）	麻酔科蘇生科	脳神経外科	歯科口腔・顎顔面外科	核医学科	重粒子線医学センター	検査部（診療部門）	総合診療科（一般）	総合診療科（和漢診療）
初診予約受付日	火・木	月～金	月～金	月・水・金	月・水・金	月・水・金	月・水・金	月・水・木	月・水・木	金	火・金	月・金	月～金	木	月・水・金	木	月・火・水・金	月・水・金	火・金	月・火・水・木	月・水・木・金	月～金	月	月（第1のみ）	火	火	水	木（第2・4）	木	金	金	金	月・火・木	月・水・金	水・金	月・木	月・金	月	月・水・木・金	月・火・木・金	月・水・金	月・火・木・金	月・火・水	月～金	火・金	火	月・木	月～金	火・水・金	月～金	月～金

※ 初診予約受付日と、通常の診療日とは異なる場合がございます。※精神科神経科のご予約は外来に直接お問合せください。

2018年10月　更新版