

藤枝市立総合病院 救急外来紹介患者受診申込書

救急

FAX 054-646-1118 TEL 054-646-1119

申込時は、必ず救急外来へ電話連絡をお願いします

受診希望科

科

紹介元医療機関（医療機関名、所在地、電話番号、FAX番号）

※医師同士で事前に連絡済の場合は、
当院の医師名をご記入ください。

科

医師に連絡済

紹介医師氏名

フリガナ		旧姓	☐ 男 ☐ 女	生年 月日	☐ 西暦 ☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和
患者 氏名		※できる限りご記入下さい			年 月 日 歳
住所	〒 —			電話番号	(自宅) — — (携帯) — —

付き添いについて

付き添いの 有無	☐ 有 ☐ 無	付き添い者 の続柄	
-------------	--	--------------	--

付き添い者なしの場合（連絡先を必ずご記入ください）

家族等への 連絡	☐ 済 ☐ 未	※家族へ連絡済の場合ご記入ください		
		氏名		続柄
連絡先		— —		

保険情報

保険 区分								
保険者 番号								☐ 本人 ☐ 家族
記号			番号			☐ 2割 ☐ 3割		

発信日時 月 日 時 分

後期高齢者医療、公費情報

負担者 番号								
受給者 番号								

公費情報

負担者 番号								
受給者 番号								

お願い

- こちらの申込書に診療情報提供書を添えてFAXにてお申し込み下さい。
- IVR科の治療を希望される場合は、主たる診療科にお申し込み下さい。

救急受付記入欄

添付書類	有 ・ 無	※添付書類有の場合 返却要 ・ 返却不要	受診科	科	担当医	医師
------	-------	-------------------------	-----	---	-----	----

〒426-8677 静岡県藤枝市駿河台4丁目1番11号

藤枝市立総合病院 救命救急センター 救急外来

TEL 054-646-1119 FAX 054-646-1118

藤枝市立総合病院 救急外来紹介患者受診申込書

救急

FAX 054-646-1118 TEL 054-646-1119

申込時は、必ず救急外来へ電話連絡をお願いします

受診希望科

脳神経外

科

紹介元医療機関（医療機関名、所在地、電話番号、FAX番号）

◆◆クリニック

藤枝市駿河台0-0-0

電話 054-000-0000 FAX 054-000-0000

紹介医師氏名

◆◆ ◆◆

※医師同士で事前に連絡済の場合は、
当院の医師名をご記入ください。

脳神経外

科



医師に連絡済

フリガナ	○○○○ ○○	旧姓		■男 □女	生年 月日	■西暦 □大正 □昭和 □平成 □令和
患者 氏名	○○ ○○	※できる限りご記入下さい	☆☆			1975 年 1 月 1 日 50 歳
住所	〒 0000 - 0000 静岡県藤枝市駿河台0000-0				電話 番号	(自宅) 000 - 000 - 0000 (携帯) 090 - 0000 - 0000

付き添いについて

付き添いの 有無	■有 □無	付き添い者 の続柄	長女
-------------	----------	--------------	----

付き添い者なしの場合（連絡先を必ずご記入ください）

家族等への 連絡	■済 □未	※家族へ連絡済の場合ご記入ください		
氏名	○○ ○○	続柄	長男	
連絡先	090 - 0000 - 0000			

保険情報

保険 区分	0120								
保険者 番号	0	0	0	0	0	0	0	0	■本人 □家族
記号	010		番号	020		□2割 ■3割			

発信日時 1 月 1 日 0 時 10 分

後期高齢者医療、公費情報

負担者 番号	0	0	0	0	0	0	0	0
受給者 番号	0	0	0	0	0	0	0	0

公費情報

負担者 番号	0	0	0	0	0	0	0	0
受給者 番号	0	0	0	0	0	0	0	0

お願い

- ・こちらの申込書に診療情報提供書を添えてFAXにてお申し込み下さい。
- ・IVR科の治療を希望される場合は、主たる診療科にお申し込み下さい。

救急受付記入欄

添付書類	有 ・ 無	※添付書類有の場合 返却要 ・ 返却不要	受診科	科	担当医	医師
------	-------	-------------------------	-----	---	-----	----

〒426-8677 静岡県藤枝市駿河台4丁目1番11号

藤枝市立総合病院 救命救急センター 救急外来

TEL 054-646-1119 FAX 054-646-1118