



佐世保共済病院予約センター

Sasebokyousaihospital reservationcenter

TEL : 0120-12-0708 (紹介予約専用電話)

FAX : 0120-12-2067 (予約窓口用)

平日 月曜日～金曜日

時間 8時30分～17時00時まで



窓口：国家公務員共済組合連合会

佐世保共済病院 医療連携室

# 診療予約申込書

佐世保共済病院 医療連携室

TEL : 0120-12-0708 (予約専用電話)

FAX : 0120-12-2067 (予約窓口用)

E-mail : renkei@kkk.sasebo.nagasaki.jp

予約受付時間：平日（月～金）8：30～17：00

※17：00以降については翌日となります。

※金曜日の17：00以降、土曜日・日曜日・祝祭日等の受付分は休み明けの取扱いとなります。

休診日：土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始（12月29日～1月3日）

翌日以降の診療予約（診療時間の設定）を希望される場合は診療枠を確認いたしますので、予約窓口までご連絡ください。



佐世保共済病院紹介患者予約申込書【FAX用】・紹介状（診療情報提供書）をFAXしてください。紹介状（診療情報提供書）が出来ていない場合は、予約前日までにFAXをお願いします。※「紹介状（診療情報提供書）」は貴院の書式をご利用下さい



新患の場合は新規に患者IDを取得し、予約を確定します。

その後、「予約報告書」「問診表」を貴院へFAXいたしますので、患者さんへお渡しください。

※問診表は受診日までに記入していただくよう患者さんへ説明をお願いします



受診当日は保険証・紹介状（診療情報提供書）・問診表・予約報告書・お薬手帳等を持参していただきます。1階1番窓口又は3番窓口へお越しください。

## ※注意)

- ・緊急患者の紹介については、直接病院代表電話へご連絡ください。電話交換より担当者へ電話をお繋ぎいたします。
- ・希望された医師が不在の際は、他の専門医師が診察させていただく場合がございます。
- ・お薬手帳（または現在飲んでおられるお薬）を持参いただくようお声掛けください。



国家公務員共済組合連合会  
佐世保共済病院

佐世保共済病院 医療連携室 行 FAX番号 0120-12-2067

予約受付時間 平日(月～金) 8:30～17:00

●17:00以降については翌日の対応となります。

●金曜日の17:00以降、土曜日・日曜日・祝祭日、年末年始等の受付分は休み明けの取扱いとなります。

## 佐世保共済病院紹介患者予約申込書【FAX用】

### 【医療機関情報】

平成 年 月 日

紹介元医療機関	(担当者 )			
連絡先	電話番号	— —	FAX番号	— —

### 【患者情報】

患者氏名	(フリガナ) 様	旧姓	男・女
生年月日	M・T・S・H 年 月 日	( 歳)	
住所	〒		
電話番号	携帯:		

### 【予約内容】

・希望される診療科に○をつけてください。

・受診目的の記載または紹介状(診療情報提供書)の添付を必ずお願いします。

診療科	腎臓内科	循環器内科	呼吸器内科	糖尿病内科	消化器内科
	総合内科	腫瘍内科	放射線科	小児科	外科
	乳腺外科	整形外科	泌尿器科	眼科	耳鼻咽喉科
	産婦人科	歯科口腔外科	麻酔科	ペインクリニック麻酔科	脳神経外科
受診希望日	月 日( )・無	希望医師	( 医師) ・無		
受診目的 必要検査	<input type="checkbox"/> 紹介状(診療情報提供書)を添付				

※診療担当表をご確認の上記載をお願いします。

注意)

放射線科・歯科口腔外科・ペインクリニック麻酔科へ予約を希望される場合は、直接外来窓口までご連絡をお願いいたします。

緊急患者の紹介については、直接病院代表電話へご連絡ください。電話交換より担当者へ電話をお繋ぎいたします。

国家公務員共済組合連合会  
佐世保共済病院 医療連携室  
〒857-8575 長崎県佐世保市島地町10-17  
TEL:0120-12-0708(予約専用電話)  
FAX:0120-12-2067(予約窓口用)

# 佐世保共済病院 診療科案内

◎必須

科	紹介状が必須の科	事前予約が必須の科
腎臓内科	◎	
循環器内科	◎	
呼吸器内科	◎	
糖尿病内科	◎	
消化器内科	◎	
総合内科	◎	◎
腫瘍内科	◎	
放射線科	◎	◎ ※直接外来へご連絡ください
小児科		
(小児アレルギーセンター16歳未満)	◎	◎
外科		
乳腺外科	◎	◎
整形外科		
泌尿器科	◎	◎
眼科	◎	◎
耳鼻咽喉科	◎	
産婦人科		
歯科口腔外科	◎	◎ ※直接外来へご連絡ください
麻酔科	◎	◎ ※直接外来へご連絡ください
ペインクリニック麻酔科	◎	◎ ※直接外来へご連絡ください
脳神経外科		

- 紹介状が必須の科につきましては必ずかかりつけ医からの紹介状を持参していただきますようお願いいたします。それ以外の科につきましては、当院は地域医療支援病院ですので、できる限りかかりつけ医からの紹介状を持参していただくようお願いいたします。紹介状なしで受診を希望される患者さんにつきましては診察料とは別に保険外併用療養費として5,000円(税別)を負担いただきます。
- 事前予約が必須の科につきましては、必ず医療連携室予約窓口(専用ダイヤル)まで事前のお電話をお願いいたします。放射線科、歯科口腔外科、ペインクリニック麻酔科につきましては、直接外来までご連絡をお願いいたします。
- 事前予約なしで来院された場合は、予約の状況や午後からの手術の関係で当日の受診ができない場合がございますのでご了承ください。
- 緊急(緊急入院)を要する患者さんの相談につきましては、病院代表電話へ連絡してください。医療連携室の担当者が対応いたします。

用紙が残り僅かになった際にはコピーしてご使用ください。当院ホームページからのダウンロードも可能です。