予約申込：佐野記念病院　地域連携室　直通FAX　**072 － 464 － 7163**

整形外科(専門外来)・形成外科　受診予約依頼書

社会医療法人　栄公会
佐野記念病院
地域連携室　Tel：　072 - 464 - 2111
Fax：　072 - 464 - 7163

<午前診>　受付時間/　8:00～11:30　診療開始/ 9:00～
<夜診>　受付時間/16:00～18:30　診療開始/16:30～

予約申し込み日　　年　　月　　日

ふりがな
氏名　　様（　男　・　女　）

生年月日　T ・ S ・ H　　年　　月　　日（　　才）

〒
住所

電話番号（　　）　　－

当院受診歴　有（ID　　）・　無

医療機関名：

電話　：
FAX　：
※返信先のFAX番号

●ご紹介目的
（主訴又は病名）

●　保険情報　【 □ 国保、社保　・ □ 労災、公災　・ □ 交通事故　・ □ その他（　　）】
【 □ 入院中　　□ 通院中 】

・受診希望の枠内に印を付け、希望日をご記入下さい

	受付	診療開始	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
午前診	8:00～11:30	9:00～	リウマチ（林）	ひざ・股関節（中村 卓）	肩（市川）	ひざ・股関節（中村 卓）	手の外科（宮島）	ひざ・股関節（2・3週 中村卓）（2・4週 松浦） 肩（1・3・5週 市川）
			脊椎（籠谷）	脊椎（2・4週 豊田）予約制		脊椎（籠谷）		脊椎（1・3週 豊田）（2週 大島）
			手の外科（宮本 洋）予約制 手の外科（橋本）	骨粗鬆症（1・3週）9:30～11:00 予約制	手の外科（宮本）予約制 手の外科（橋本）	ひざ・股関節（鍵山）予約制		手の外科（3・4・5週 川端） 形成（1・3・5週 羽多野）
午後診	午後診は予約制です 事前にご連絡ください		ひざ・股関節（鍵山）13:30～15:30 予約制 脊椎（籠谷）14:00～15:30 予約制 形成（王）12:30～15:00 予約制	手の外科（橋本）13:00～16:00 予約制	肩（市川）13:30～15:30 予約制 脊椎（信田）14:00～15:30 予約制	ひざ・股関節（中村）13:30～15:30 予約制 骨粗鬆症 13:30～15:30 予約制	肩（市川）13:30～16:00 予約制 手の外科（宮本 洋）14:00～16:00 予約制	
夜診	16:00～18:30	16:30～	肩（市川） ひざ・股関節（中村 卓） 手の外科（宮本 洋）予約制 形成（王）	スポーツ（新熊） 形成（藤川）			手の外科（宮島） 手の外科（橋本） 脊椎（籠谷）	

受診希望日　①　　月　　日（　　曜日）
②　　月　　日（　　曜日）　　③　希望無し

＊ 予約制と記載ある部分は事前にご連絡いただきますよう宜しくお願い致します。
＊ 折り返し予約票をFAX致しますので患者様にお渡し下さい。
＊ お急ぎの場合、予約票が送られてこない場合は　地域連携室までお電話お願い致します。

代）072 － 464 －2111