

## FAX紹介予約申込みのご案内(医療機関の方へ)

### FAX紹介予約の概要

地域医療推進室では、地域医療機関からご紹介いただいた患者さんの診察予約を、FAXにて24時間受付しております。

※ 患者さんからの直接のご予約は受付していません。  
かかりつけ医療機関にご相談ください。

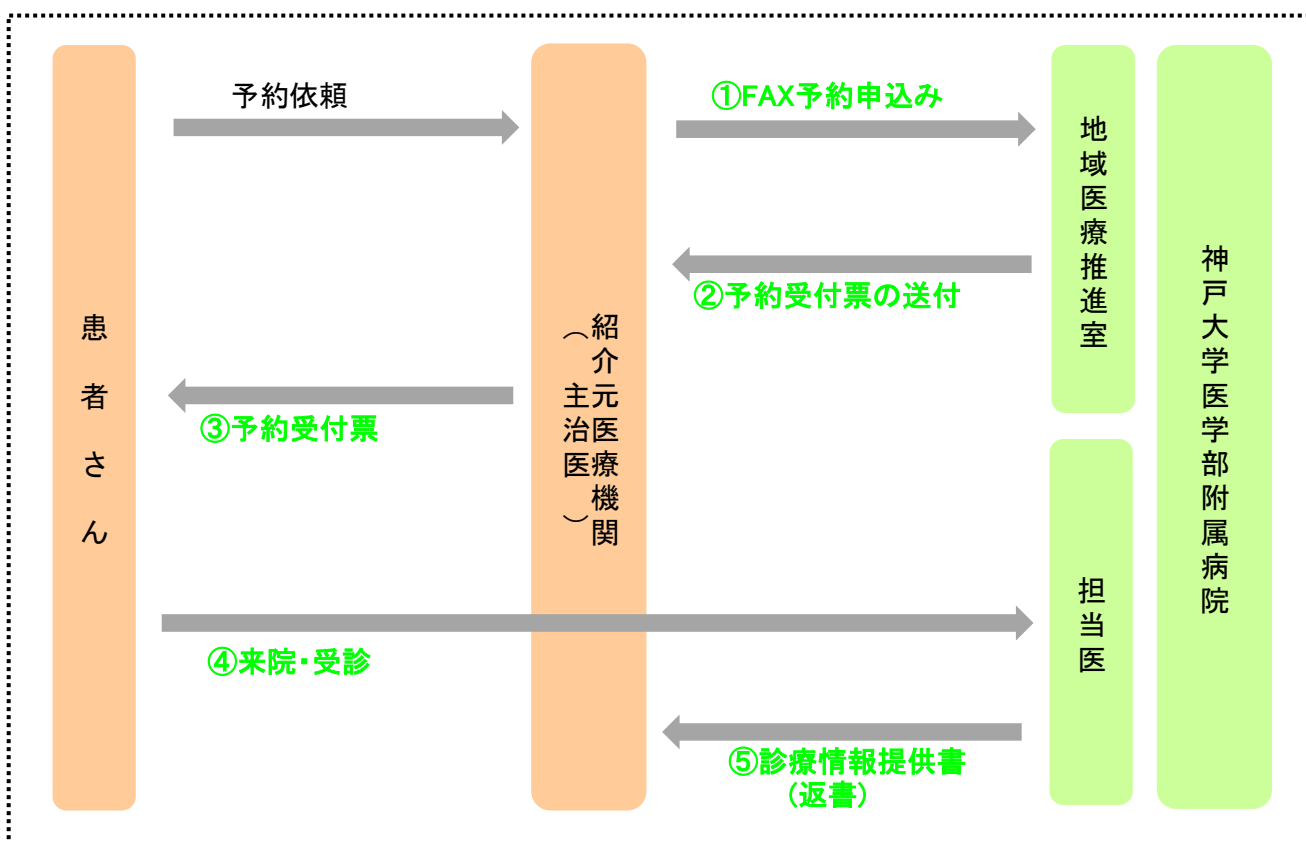
#### 地域医療推進室

TEL	078-382-5264 (予約問い合わせ専用)
FAX	078-382-5265 (24時間受付)
予約 受付時間	土・日・祝日、年末年始を除く8時30分から17時まで ※予約受付時間以降のお申し込みにつきましては、 翌業務日以降のお返事となります。

#### 【ご注意】

- ・ 診療科、医師によっては当日のお返事ができない場合がございます。
- ・ 当日、翌日のご予約は原則できません。

### FAX紹介予約の流れ



### ①FAX予約申込み

貴医療機関のお手持ち様式の『診療情報提供書(紹介状)』と『紹介予約申込書』の2点を、地域医療推進室あてにFAX送信してください。

**【ご注意】 次の場合は地域医療推進室にてFAX予約ができません。**

- ・ 眼科(最終受診日より2年以内は予約不可)
- ・ 美容外科(受診歴があれば予約不可)
- ・ 矯正治療の相談・治療を希望される場合は、歯科口腔外科外来(TEL:078-382-6956)へご連絡ください。

### ②予約受付票の送付

予約受付完了後、『予約受付票』をFAXによりお返事させていただきます。

### ③予約受付票等のお渡し

患者さんに『予約受付票』、当院あての『診療情報提供書(紹介状)』、画像CD-Rなどをお渡しいただき、『保険証』、『お薬手帳』、『診察券(当院受診歴のある方)』とともに、受診日にご持参いただきますようお願いください。(紹介状をお忘れになられた場合、初診料とは別に保険外併用療養費「初診に係る特別の料金」として10,800円を自費負担していただきます。)

当日、外来診療棟1階 中央受付3番窓口にて受付いたします。

### ④受診日当日

ご本人に代わってご家族が受診される場合は、自費診療(10割負担)になる場合があります。

### ⑤返書

担当医より紹介元医療機関へ『診療情報提供書(返書)』をお送りいたします。

## 予約の変更について

予約の変更、キャンセルの際は、お早めに地域医療推進室(TEL:078-382-5264)へご連絡ください。

**【お願い】** ご連絡は紹介元医療機関よりお願いいたします。

病状による受診日の判断が必要なため、患者さんからの直接の予約変更・キャンセルは受付しておりません。何卒、ご理解ご協力賜りますようお願いいたします。

## 患者さんの未来院時対応について

※予約日時を過ぎますとキャンセルとなります。

確認のため、ご連絡させていただくことがございます。

受診をご希望される場合は、あらためて予約申込みをお願いいたします。

## 来院時のお持ち物

- ・ 予約受付票
- ・ 診療情報提供書(紹介状)および検査データ等
- ・ 保険証
- ・ お薬手帳
- ・ 神戸大学病院の診察券(全科共通)

※お支払いにはVISA、Master、JCB、およびデビットカードもご利用いただけます。

お申込み・お問い合わせ先

患者支援センター 地域医療推進室

TEL 078-382-5264 (予約専用)

078-382-6627 (予約以外の問い合わせ)

FAX 078-382-5265 (予約専用)

受付時間 土・日・祝日、年末年始を除く8時30分から17時まで