

神戸大学医学部附属病院 紹介予約申込書（外来）

No. 1

患者支援センター地域連携部門 予約担当 宛

枚

FAX

受信の混雑を避けるため、送付枚数により下記の番号へお送りください。

①(078) 382-5265(1~6枚) ②(078) 382-2650(7枚以上)

申込時に診療情報提供書を併せて送付お願いします。

※すぐに詳細な診療情報提供書をご準備できない場合、本用紙及び別添コード表のみでお申込みを承ります。なお、診療情報提供書・検査データ等は、申込当日中にFAX送付をお願いします。

※当日受診・救急外来受診・転院相談などをご希望の際は直接診療科へお問い合わせください。

代表 (078) 382-5111

【紹介元データ】

申込日 年 月 日

貴院名			
住所 〒			
代表TEL ()	—	診療科	
担当TEL ()	—	医師名	
FAX (必須) ()	—	申込担当者名	

緊急性あり (症状)	☐ 翌日受診希望	☐ 1週間以内の受診希望	☐ 入院となる可能性あり	現在の 入院状況	☐ 有 ☐ 無
希望医師	☐ 有(医師) ☐ 無				
受診目的	☐ 加療 ☐ 精査 ☐ その他 ()	傷病名 主訴・症状	診療情報提供書・検査データ等は、申込当日中にFAX送付をお願いします。		

【患者さんデータ】※選択するものは□にレ点を入れてください。

氏名	フリガナ	生年月日	☐ 大正 ☐ 平成 ☐ 昭和 ☐ 令和 年 月 日 (歳)
	☐ 男 ☐ 女		
	旧姓 () *おわかりでしたらご記入をお願いします。	TEL	() —
住所 〒	神戸大学病院受診歴		
	☐ 有 ID:() ☐ 無		
	保険情報 (必ずご記入ください)		
	旧住所 () 旧姓・旧住所の確認のため、ご連絡させていただく場合がございます	☐ 国保・後期 ☐ 社保 ☐ 生保 ☐ 労災 ☐ 自費	
外国人の方は以下を必ずご確認ください			
外国籍の方、日本の公的医療保険をお持ちでない方は 診療報酬1点30円で計算されることを了承している ☐ はい		日本語会話 ☐ 可 ☐ 不可	
在留カードの所有 ☐ 有 ☐ 無		日本語会話可能な方の付き添い ☐ 有 ☐ 無	
海外保険の利用 ☐ 有 ☐ 無		同行通訳(※有料) ☐ 要 (語) ☐ 不要	
患者 さんの 予約 希望日	☐ 申込み日の翌日でも可 ☐ いつでも良い		
	第一希望日 月 日 第二希望日 月 日		
	※上記の希望日以外に予約希望（曜日等）がございましたら、備考欄にご記入をお願いいたします。 ※原則、予約変更はお避けくださいますようご協力をお願いいたします。		
患者さんの 予約回答待ち状況		☐ 貴院外来にて 待機中	備考

※一旦確定した予約日時を変更・キャンセルされる場合は、必ず貴院を通じてご連絡ください。

※受付時間（平日 月～金 8:30～19:00、土 9:00～12:00（祝日・年末年始は除く））（FAX受信は24時間可能です。）

予約専用お問い合わせ先 TEL (078) 382-5264（電話対応は平日 8:30～17:00 月～金 のみ）2025年4月更新

【内科・内科系コード表】

NO.2

- ・コード表と紹介予約申込書と併せてFAXで送付して下さい。希望医師がある場合は1枚目に必ずご記入下さい。
- ・コード表は毎月初めに更新していますので、お手数ですが、病院のホームページでご確認お願いいたします。
（「神戸大学病院HP→「医療機関の方」をクリック→「紹介予約申込書」）

患者シメイ

***は診療科にて調整が必要なため当日のお返事が難しい場合がございます**

✓をつけてお送りください。

2025 年 4 月 14 日現在

☑	コードNo.	診療科	診察曜日	備考
☐	29-1	循環器内科(不整脈)	火・木・金	
☐	29-2	循環器内科（成人先天性心疾患）	水	
☐	29-3	循環器内科（肺高血圧症）	火・水	
☐	29-4	循環器内科（虚血性心疾患・下肢閉塞性動脈疾患）	月～金	
☐	29-5	循環器内科（上記以外）	月～金	
☐	25	腎臓内科	月～金	
☐	21-1	呼吸器内科（睡眠時無呼吸症候群）	火	
☐	21-2	呼吸器内科（禁煙外来）	火	
☐	21-3	呼吸器内科（上記以外）	月・水・木・金	
☐	27	膠原病リウマチ内科	月～金	(木は第2～5週のみ)
☐	20-1	消化器内科（消化管・内視鏡治療）	月～金	(アカラシアは月・金のみ)
☐	20-2	消化器内科（消化管・炎症性腸疾患）	月・火・木・金	
☐	20-3	消化器内科（消化管・化学療法）	月・火・水	
☐	20-4	消化器内科（胆膵疾患）	月～金	(水は第3週なし)
☐	20-5	消化器内科（肝疾患）	火～金	
☐	46-1	糖尿病・内分泌内科	月～金	
☐	22-1	脳神経内科（一般）【完全予約制】	月・火・木・金	
☐	22-2	脳神経内科（てんかん）【完全予約制】	月～金	
☐	22-3	脳神経内科（神経免疫）【完全予約制】	月・金	
☐	22-4	脳神経内科（首下がり外来）【完全予約制】	月	
☐	22-5	脳神経内科（メモリー外来）【完全予約制】	月・火・水・金	申込時：紹介状必要
☐	*42-1	腫瘍・血液内科(血液)【完全予約制・血液データ送付必須】	月～金	申込時：紹介状必要
☐	*42-2	腫瘍・血液内科(固形)【完全予約制・血液データ送付必須】	月～金	申込時：紹介状必要
☐	*48	血液内科【血液データ送付必須】	火・水	申込時：紹介状必要
☐	51	感染症内科	月～金	
☐	43	漢方内科	水・木	
☐	41	総合内科	月～金	
☐	*13	放射線診断・IVR科	月～金	申込時：紹介状必要
☐	*53-1	放射線腫瘍科【完全予約制】	月～金	申込時：紹介状必要
☐	*53-2	放射線腫瘍科(陽子線・粒子線治療)【完全予約制】	金	申込時：紹介状必要
☐	12-1	小児科（新生児・乳児）	水	
☐	12-2	小児科（神経・発達）	火・金	
☐	12-3	小児科（血液）	火	
☐	12-4	小児科（筋・代謝・内分泌）	火・水・木	
☐	*12-5	小児科（腎臓・IBD）	月・水・木	(木・IBDのみ)
☐	*45-1	遺伝子診療部【完全予約制】	月～金	申込時：紹介状必要
☐	*45-2	がんゲノム検査・がんゲノム医療外来(胸部腫瘍)	火	※お返事に数日かかります
☐	*45-3	がんゲノム検査・がんゲノム医療外来（その他）	月・水	
☐	14-1	皮膚科（先天性・遺伝性疾患）	月	
☐	14-2	皮膚科（色素性乾皮症）	月・木	
☐	14-3	皮膚科（発汗異常症）	水・金	
☐	14-4	皮膚科（その他）	月～金	
☐	*11-1	精神科神経科【完全予約制】	月～金	申込時：紹介状必要
☐	*11-2	精神科神経科（メモリー外来）	火・水・木	申込時：紹介状必要
☐	*11-3	精神科神経科（児童・AYA）	火・水・金	申込時：紹介状必要
☐	*11-4	精神科神経科（ギャンブル）金（アルコール）第2・4木		申込時：紹介状必要
☐	*11-5	精神科神経科（TMS外来）※別紙はHPよりダウンロード	月（第2・4週）	申込時：紹介状※別紙あり

受診希望診療科のコード表のみお送りください。

【外科・外科系コード表】

NO.3

- ・コード表と紹介予約申込書と併せてFAXで送付して下さい。希望医師がある場合は1枚目に必ずご記入下さい。
- ・コード表は毎月初めに更新していますので、お手数ですが、病院のホームページでご確認をお願いいたします。
（「神戸大学病院HP→「医療機関の方」をクリック→「紹介予約申込書」）

患者シメイ

*は診療科にて調整が必要なため当日のお返事が難しい場合がございます

✓をつけてお送りください。

2025 年

4 月 14 日現在

☑	コードNo.	診療科	診察曜日	備考
☐	31-1	食道胃腸外科	月・火・水・金	
☐	31-2	食道胃腸外科（ヘルニア・痔）	月・火・水・金	
☐	30-1	肝胆膵外科	火・金	
☐	30-2	肝胆膵外科（移植）	火・金	
☐	33	乳腺内分泌外科	月～水	
☐	36	心臓血管外科	月～金	
☐	32	呼吸器外科	月・火・木	
☐	34	小児外科	月・火・木	
☐	7-1	整形外科（脊椎）	月・火・木	
☐	7-2	整形外科（腫瘍）	月・水	
☐	7-3	整形外科（股関節・人工関節）	月・水	
☐	7-4	整形外科（膝関節・人工関節）	月・水・木	
☐	7-5	整形外科（膝関節・スポーツ）	月・木	
☐	7-6	整形外科（外傷）	火・木	
☐	7-7	整形外科（上肢）	月・木・金	
☐	7-8	整形外科（足・リウマチ）	(足)水(リウマチ)月.水.木	
☐	7-9	整形外科（骨粗鬆症）	月・金	
☐	56	リハビリテーション科	月・金	
☐	6	脳神経外科【完全予約制】	月～金	申込時：紹介状必要
☐	10-1	眼科（緑内障・神経・斜視(成人)）	火・水・金	
☐	10-2	眼科（網膜・硝子体）	月・火・水・木	
☐	10-3	眼科（小児・斜視(小児)）	水	
☐	10-4	眼科（ぶどう膜炎・眼炎症）	月・水	
☐	10-5	眼科（角膜）	金	
☐	10-6	眼科（甲状腺眼症・眼窩・腫瘍）	火	
☐	10-7	眼科（上記以外）	月～金	
☐	9-1	耳鼻咽喉・頭頸部外科（悪性腫瘍・唾液腺・甲状腺）	火・水・(金/甲状腺)	
☐	9-2	耳鼻咽喉・頭頸部外科（耳・難聴）	月・火	
☐	9-3	耳鼻咽喉・頭頸部外科（めまい）	火	
☐	9-4	耳鼻咽喉・頭頸部外科（唾液腺・甲状腺）	火・水	
☐	9-5	耳鼻咽喉・頭頸部外科（喉頭・音声・嚥下）	水	
☐	9-6	耳鼻咽喉・頭頸部外科（鼻・嗅覚）	木	
☐	9-7	耳鼻咽喉・頭頸部外科（顔面神経麻痺）	木	
☐	9-8	耳鼻咽喉・頭頸部外科（上記以外）	月・火・水・金	
☐	15-1	泌尿器科	月・火・水・金	
☐	15-2	泌尿器科（腎移植）	火・水	
☐	15-3	泌尿器科（男性不妊・男性更年期）	水・金	
☐	8-1	産科婦人科（産科）	月～金	
☐	8-2	産科婦人科（婦人科・腫瘍・その他）	月・水・木・金	
☐	8-3	産科婦人科（婦人科・ヘルスケア・内分泌）	月・火	申込時：紹介状必要
☐	8-4	産科婦人科（NIPT）	月～木	自費 申込時：紹介状必要
☐	8-5	産科婦人科（プレコンセプション（妊娠前相談））	火・水・金	自費 申込時：紹介状必要
☐	8-6	産科婦人科（母子感染）	月・木	自費 申込時：紹介状必要
☐	19	形成外科・美容外科 形成	月～金	
☐	*49	形成外科・美容外科 美容【自費診療・完全予約制】	月・火（レーザーのみ）	申込時：紹介状必要 (オペはお受けできません)
☐	16	麻酔科・ペインクリニック科【完全予約制】	火・木・金	
☐	50-1	歯科口腔外科	月・火・木・金	
☐	矯正歯科(顎変形症含む)【完全予約制】については、外来に直接お問い合わせください。 歯科外来 078-382-6956 （平日 9：00～15：30）			

受診希望診療科のコード表のみお送りください。