

ご予約 可能日時

予 約 曜 日：火・木曜日（他曜日希望の場合は要相談）
予 約 時 間：13:30／14:00／14:30／15:00
来 院 時 間：予約時間の15分前
受 付 場 所：1階総合受付（初診予約あり）

STEP
01

予約日確定後、申込用紙をFAXしていただく

申込書／HPからもダウンロードしてもご利用になれます。
<https://www.tobu.saiseikai.or.jp/local01/>



FAX 045-576-3547

STEP
02

日程調整後、担当看護師より紹介元医療機関・患者様へ
具体的な受診日時をお伝えします

STEP
03

申込書原本は、患者様ご本人にお渡しいただき、当日受付へお持ちいただく

※お持ちいただく紹介状・申込書の封筒表書きに検査名もしくは外来名を
記載いただきますと受付がスムーズです。

STEP
04

報告書は、約1週間前後で、
ご紹介いただいた医療機関へ発送いたします

◆緩和ケア外来を受診される患者さんへの注意事項

（ ）月（ ）日の（ ）：（ ）に
1階総合受付「初診（予約あり）」へ直接お越しください。

可能であれば、ご家族の方（2名まで）と一緒にご来院ください。