

新型コロナウイルス感染拡大の防止に伴う 電話診療 申込用紙

本用紙による申し込みは、2023年3月31日まで有効です(2023年4月以降は検討中)

<p>① 申込み内容 希望するものにチェック</p> <p><input type="checkbox"/> 検査結果説明 <input type="checkbox"/> 薬の処方</p>	<p><input type="checkbox"/> 症状が安定している</p> <p><input type="checkbox"/> 電話診療のため不利益が生じるおそれがあることを了承する</p> <p><input type="checkbox"/> 受診予約日が決まっている</p> <p><input type="checkbox"/> 予約当日に検査や処置の予定が無い</p> <p><input type="checkbox"/> 処方箋を保険薬局に送信する事に同意する</p>
<p>② 確認事項 (薬希望の方のみ)</p> <p>・右の項目を確認し、チェックして下さい</p> <p>・全てチェックがつく方が電話診療対象です。</p> <p>ひとつでも当てはまらない場合は、御来院下さい。</p>	<p>③ 重要な確認事項 該当するものにチェックして下さい * 保険薬局や配送業者にこの内容を伝える場合があります</p> <p>・私は、<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 (療養先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設) である、 <input type="checkbox"/> 濃厚接触者といわれている、<input type="checkbox"/> いずれでもない</p>

下記に記入し、原則、**診療予約日の2日前(土日祝を除く)までに**FAX送信して下さい

例) 月曜日が予約日の場合は、木曜日が締切りです

京都第二赤十字病院 FAX 075-256-3451

<p>④ 注意事項</p> <p>必要時に応じ、病院や保険薬局から電話連絡を行う場合があります</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・病状によっては電話診療とならない場合があります ・予約日は電話連絡が必ず取れるようして下さい ・診察時間は、元の予約時間とならない場合があります ・当日、予約時間前後(1~2時間程度)に連絡が取れない場合、診療および処方できません ・病院会計は次回来院時になります ・薬の受取り方法は、あらかじめ保険薬局と相談して下さい
--	--

⑤	フリガナ							
	お名前							
	診察券番号 (ID番号・7ケタ)	□□□□	-	□□□□	-	□□		
	常に連絡のつく電話番号	-						
	* 予約当日は電話連絡が必ず取れるようにお願いします *	-						
	診療科 (複数ある場合は全て)	科	科	科				
	医師名	医師	医師	医師				
	診療予約日時 :	年	月	日 ()	時	分	時	分
	処方箋のFAX送付を希望するかかりつけの保険薬局名・店舗名	薬局					店	
	保険薬局の電話番号	-					-	
保険薬局のFAX番号	-					-		

受診日の営業時間をご確認ください

電話診療に関する問合せ 京都第二赤十字病院 総務課 075-231-5171 (代) 平日9~16時
 病院処理欄 京都第二赤十字病院

受付処理日・担当者	電話診療 可/不可/他	連絡日	FAX	M_Ver.7.6
-----------	-------------	-----	-----	-----------