

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5月31日の受診まで有効です

①申し込み内容 希望するものにチェック ☐ 検査結果説明 ☐ 薬の処方	☐ 症状が安定している ☐ 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 ☐ 受診予約日が決まっている ☐ 予約当日に検査や処置の予定が無い ☐ 処方箋を保険薬局に送信する事に同意する
②確認事項 （薬希望の方のみ） ・右の項目を確認し、チェックして下さい ・全てチェックがつく方が電話診療対象です。 ひとつでも当てはまらない場合は、御来院下さい。	
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 ・私は、 ☐ 新型コロナウイルス感染症（療養先 ☐ 自宅 ☐ 施設）である、 ☐ 濃厚接触者といわれている、 ☐ いずれでもない	

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

④注意事項

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

- ・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にして下さい
- ・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	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.8.0
-----------	-------------	-----	-----	-----------