

事前受付申込書

医事室 事前受付担当

郵送・持込

ご記入の前に	<ul style="list-style-type: none"> ・ 当院予約センターにて、先に予約をお取りください。発送の目安は、大型連休や年末年始を除き、予約日の1週間前までです。 ・ 提出物は全て揃ってから一度にお送りください。当日にCD・DVDを追加でお持ちになる場合、通常通り1時間前の来院となります。
--------	--

下記を**診療申込書の太枠内**も含め、漏れなくご記入ください。

セカンド予約日時	平成 年 月 日 時 分 ~		
予約診療科	科	予約医師 (分かる場合)	医師
提出物	<input type="checkbox"/> 画像検査結果 (CD・DVD) _____ 枚 【ある場合は必須】 <input type="checkbox"/> 患者さんご本人の保険証のコピー 【必須】 <input type="checkbox"/> 紹介状 (診療情報提供書) および添付資料 【当日持参でも可】 ※ 病理標本 (プレパラート等) は、発送しないでください。		
本件連絡先 カナ氏名	カタカナのみ	本件連絡先 電話番号	() - () -
※ 提出物や記入内容について、確認・連絡が必要な場合に使用します。問題なく受付した場合には連絡いたしません。			
受診歴	以前に、国立がん研究センター中央病院・東病院・検診センターを受診したことが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 診察券の番号 ()		

診療申込書

太線の中だけを崩さずにはっきりとお書きください

フリガナ			生年月日	明治・大正・昭和・平成
患者氏名 性別	男・女		年 月 日 満 歳	
現住所	〒 -	電話番号	① () -	② () -
		紹介元 医療機関		
本人以外 連絡先	フリガナ 氏名	患者との 関係	電話 ① () -	
	フリガナ 氏名	患者との 関係	電話 ② () -	

* がん研究センターと名乗らない方がよい連絡先がある場合は、該当の①②を○で囲んでください

【病院使用欄】

														:																	
脳脊髄	眼	頭頸部	形成外	乳外	乳内	呼外	呼内	呼内視	食道外	胃外	大腸外	消内	消内視	肝外	肝内	泌尿器	婦人	骨軟部	皮膚	血液	造血幹	小児	小児外	総内	歯	緩和	精神	放診	放治	先端	遺伝
診療	セカンド	病理相																								:					
初	再	再初																								:					
紹介状あり	紹介状なし																									:					

送付方法について

- (1) 1 ページ目の「事前受付申込書」を、診療申込書内も含めてご記入ください。
- (2) レターパックプラスの「お届け先」欄に、本紙下の宛名ラベル部分を切り取って貼ってください。
その他必要事項を記入し、「ご依頼主さま保管用シール」は、はがして保管してください。
- (3) 記入した事前受付申込書と、提出物をレターパックプラスに同封してください。
 - ・ 画像検査結果（CD・DVD） …当日に追加が無いよう、全て一度にお送りください。
 - ・ 患者さんご本人の保険証のコピー …カルテを作成するのに必要です。
 - ・ 紹介状および添付資料 …同封できない場合は、当日お持ちくだされば結構です。
- (4) 郵便ポストに投函するか、郵便窓口差し出して発送してください。
平日のみを数えて予約日の3日前必着（土・日・祝日、年末年始を除く）です。
発送の目安は、郵送にかかる時間も含め、予約日の1週間前までとなります。
大型連休や年末年始（12/29～1/3）を挟む場合は、更に余裕が必要ですのでご注意ください。

当日の受付方法について

- (1) 予約時間の30分前までに1階初診受付へお越しください。
ご家族のみの場合の相談同意書、同封しなかった紹介状など、その他の必要なものをお持ちください。
- (2) 初診受付で整理券をお取りになり、
お取りになった整理券の番号と事前受付済であることを、初診受付にお申し出ください。
- (3) 番号を呼ばれるまでお待ちください。
なお、診療申込書は事前受付申込書に含まれていますので、当日記入する必要はありません。

レターパックプラス用宛名ラベル



貼付

104-0045
東京都中央区築地5-1-1

国立研究開発法人
国立がん研究センター中央病院
医事室 事前受付担当 御中

電話番号：03-3542-2511(代)