

電話予約案内・予約票

※かかりつけ医から当院に紹介状をFAXした後、当日もしくは翌日中に患者専用予約電話番号までご連絡ください。お掛け間違いのないようにご注意ください。

※予約日時が決定したら、下記の「予約日時・担当医師」にご記入ください。

予約日時	年 月 日 () 時 分
担当医師	科 医師
受付場所	1階 新患受付
持ち物	紹介状・保険証・診察券(ある方)・本紙 ※検査予約(CT・MRI・上部消化管内視鏡検査)の場合は、 かかりつけ医から配布された説明書をお持ちください。

【患者専用予約電話番号（日時決定）】

電話：078-958-6780

【受付時間】 月～金：13：00～16：00

±: 9:00~13:00

【予約変更】電話：078-576-5251（代表）から病診連携室まで

月~金：9：00~19：00／土：9：00~13：00

【注意事項】

- ・ 事前にかかりつけ医から当院への紹介状のFAXが必要です。
- ・ 当日の予約はお取りできません。当日の受診は予約外受診となりますのでご了承ください。
- ・ 医師への確認が必要な場合や複数科予約の場合などは、予約取得までにお時間をいただく場合がありますのでご了承ください。
- ・ 診療の状況により、診療時間が予約時間よりも遅れる場合がありますのでご了承願います。
- ・ 確認等のために（078-958-6780）よりご連絡させていただく場合があります。



神戸市立医療センター西市民病院 地域医療在宅支援室
〒653-0013 神戸市長田区一番町2丁目4番地
TEL 078-576-5251(代表)