



慶應義塾大学病院 FAX予約申込用紙

FAX番号 03-5843-6167

※「本用紙」と、「診療情報提供書」をご送信お願い致します。

●ご予約を希望される診療科 医師名

診療科	
医師名	

●ご希望の予約日

第1希望	月	日	曜日
第2希望	月	日	曜日
第3希望	月	日	曜日

●ご紹介いただく患者様の情報 (診療情報提供書に記載がある項目は省略ください。)

フリガナ		男・女	生年月日	明・大・昭・平・令
患者氏名				年 月 日 (歳)
住所	〒 -	電話(自宅)	-	-
		(携帯)	-	-
当院の受診歴	有	無	診察カード番号	-

保険情報

保険者番号		本人	1割
記号	番号	家族	3割

後期高齢者医療、公費情報

負担者番号		1割
受給者番号		3割

公費情報

負担者番号	
受給者番号	

※被保険者との続柄、負担割合に○をしてください。

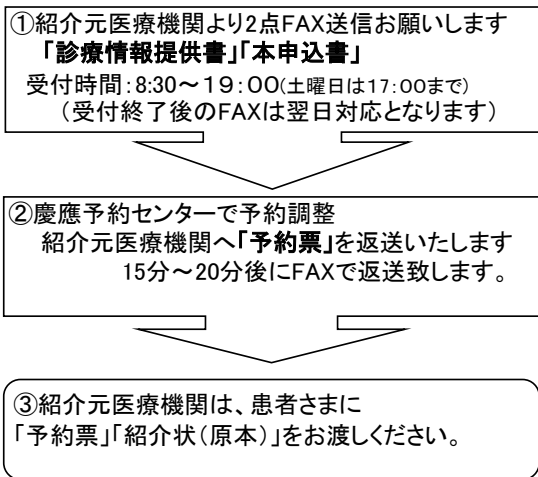
病名・症状

--

海外渡航歴の有無 (帰国後2週間以内) 有(帰国日 月 日) ・ 無

画像CD-R、フィルムの有無 有 ・ 無

★ FAX予約の手順 ★



■ 申込日	年	月	日
-------	---	---	---

■ 紹介元

医療機関名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
診療科名	
医師名	

【お問い合わせ先: 慶應義塾大学病院 外来予約センター】

受付時間: 8:30~19:00 (平日・土曜日(第2、4、5) 土曜日は17:00まで) 電話: 03-3353-1257(ダイヤルイン)

【外来休診日】 日曜日・祝日/第1・3土曜日/年末年始(12月30日~1月4日) 福澤諭吉誕生記念日(1月10日)