

予約受付 FAX番号 011-621-2233

電話番号 011-611-2111 (内線51240)

時間 9:00~12:00、13:00~16:00

新患外来診療予約申込書

札幌医大 使用欄	予約番号
	ID番号

◎下記の太枠の中をご記入の上、上記のFAX番号あてに送信してください。

◎予約の調整がつきしだい「予約票」をFAXにて送信いたします。

◎医師指名の急を要する受診は、直接診療科医師へご連絡ください。

◎資料等は、事前郵送が必要な診療科以外は、原則当日持参でお願いします。

16:00以降のFAX受信は、翌診療日の受付とさせていただきます。

【下記について紹介患者様にご了承を頂いたうえでお申し込みください】

- 当院は特定機能病院の為、状態が安定しましたら紹介元または他医療機関にて加療をお願いします。
- 初診日は今後の検査の予定を組み、その後に検査や専門外来への紹介など複数回来院の可能性あります。
- 予約日の御案内の後、日時変更について御連絡する場合や、外来担当医が変更となる場合があります。
- 検査を行った場合は、結果が出る時間が異なることから、診察までお待ち頂く事がございます。
- 当院は教育機関であり、診察に学生が参加する場合があります。

申込日 年 月 日 (必要に応じ別紙に記載し、併せてFAX送信して下さい。ただし、8枚以上送信する場合は、あらかじめ電話にて連絡して下さい。)

貴医療機関について	医療機関名	電話番号	
	住所	FAX番号	
	診療科・医師氏名		
患者さんについて	紹介事務担当者等 ※必ずご記入願います	(部署)	(氏名)
	ふりがな 患者氏名	(男・女)	生年月日 明・大 昭・平・令 年 月 日
	住所〒		
	電話番号		札幌医大病院の受診歴 有・無
診療情報記入欄	自宅以外の連絡先電話番号(携帯・勤務先等)		
	患者の状況及び 予約日時の連絡方法 (番号を○で囲む)	1. 現在外来で返事を待っている 3. 紹介元医療機関に入院中	2. 帰宅済み。紹介元医療機関から連絡 4. その他 ()
	傷病名		薬物アレルギー 有・無
紹介目的 <input type="checkbox"/> 別紙診療情報提供書参照 ※セカンドオピニオンの申し込みはこちらの申込書ではありません			
資料 <input type="checkbox"/> 当日持参 <input type="checkbox"/> 事前郵送 (※郵送先は「医療連携福祉センター 新患予約担当宛」)			
備考 (患者さんに関する留意事項) <input type="checkbox"/> 歩行可 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> ストレッチャー : 介助者 ()			

札幌医大使用欄	受付日	受診科	予約日時 月 日 () :
---------	-----	-----	----------------

患者氏名	
希望記入欄	予約の変更等がある場合は、紹介元医療機関から当院にご連絡をお願いします。
	受診希望日：申込翌々診療日から予約ができます（土日祝は含みません）／予約状況によってはご希望に沿えない場合があります。
	(第1希望) 月 日 (第2希望) 月 日 (第3希望) 月 日 <input type="checkbox"/> 受診希望日なし <input type="checkbox"/> 曜日の希望あり (曜日) <input type="checkbox"/> 都合の悪い日・曜日など ()

受診希望診療科の専門分野項目の※欄に印をつけてください。(1診療科1枚の申込用紙となります)

診療科	※	専門分野	曜日
消化器内科		消化器一般	月火水木金
		消化管内視鏡(山野)	月(午後のみ)
		消化管内視鏡(吉井)	火
免疫・リウマチ内科		免疫・リウマチ内科	月
(線維筋痛症・アレルギー疾患は診療していません)			
※予約日は申込翌診療日の回答となります			
循環器・腎臓・代謝内分泌内科		循環器一般	月火水木金
		腎臓	火・金
		弁膜症	火
		不整脈	月・火
		内分泌・代謝一般	月・木・金
		糖尿病	月・木・金
呼吸器・アレルギー内科		呼吸器一般	月火水木金
(透析・結核の入院治療は対応していません)			
※初診日の二日前まで必着で資料を郵送要。間に合わない場合は当日持参願います			
腫瘍内科		腫瘍全般(稀少がん、原発不明含む)	月・火・金
		消化管・消化管腫瘍	月・水
		肝・肝腫瘍	水・木
		胆膵・胆膵腫瘍	月・火・木
※初診日の二日前まで必着で資料を郵送要。間に合わない場合は当日持参願います			
血液内科		血液一般	月・水・金
		HIV感染	月・水・金
(HIV受診は内科外来へ直接ご連絡ください)			
脳神経内科		脳神経内科一般	月・水・木・金
(線維筋痛症・脳脊髄液減少症は診療していません)			
消化器・総合、乳腺・代謝内分泌外科		教授外来	月
		上部消化管	水・木
		下部消化管	水・金
		肝胆膵(※木は肝のみ)	月・火・木※・金
		乳腺・甲状腺	月・火
※講座のホームページを御覧の上、希望の医師の曜日を選択ください			
心臓血管外科		教授外来	月
		成人心臓	月・木
		血管外来	水
※2日前に画像必着 難しければ当日持参			
呼吸器外科		呼吸器外科(一般)	火
		呼吸器外科(宮島)	木
		漏斗胸外来	火
※2日前に画像必着 難しければ当日持参			
脳神経外科		血管内治療	月
		血管障害	火
		脳腫瘍	水・金
		てんかん	水
※木曜日は新患予約は受け付けておりません			
※画像は当日ご持参願います。			
歯科口腔外科		教授外来	火・金
		歯科口腔外科(出張)	水・金
		歯科口腔外科一般	月火水木金
慢性疼痛センター		整形外科	水(第1・3・5)
		麻酔科	12時~14時に外来へご相談ください
		リハビリテーション科	現在受付していません
		神経精神科	神経精神科外来へご相談下さい
麻酔科		ペインクリニック	月・水・金
総合診療科		総合診療科一般	月・水・木

※附属病院総合診療科HPを御覧の上、お申し込みください。現在外来診療のみ。

小児科・神経精神科：各診療科外来へご相談ください。

診療科	※	専門分野	曜日
整形外科		脊椎	月・火・水・木
		股関節	月・水・木・金
		膝関節	月・木・金
		足関節	月・水・木・金
		手・肘関節	火・金
		肩関節	火・木
		腫瘍	火・水・木・金
		骨粗鬆症	火・金
		関節リウマチ	火(第2・4)
		先天性(上肢・足趾)	火
婦人科		教授外来	月・火
		婦人科一般(岩崎)	木
		婦人科一般(馬場)	月
		婦人科一般(松浦)	火
		不妊・不育症	木
産科周産期科		産科一般	別紙専用申込用紙あり
		NIPT	(火の15~16時に患者本人より産科外来のNIPT予約担当に直接お電話してください)
※申込より3診療日後に回答となります			
眼科		教授外来・緑内障・白内障	水
		教授外来・網膜硝子体・ぶどう膜・白内障	金
		斜視*・弱視*・小児*	火
		角膜・眼形成外来	木
		眼科一般(*以外)	月
		神経眼科	連携予約は行っていません
皮膚科		皮膚科一般	月火水木金
(パッチテストを希望される場合は、月・火を受診ください)			
※講座のホームページを御覧の上、希望の医師の曜日を選択ください			
形成外科		形成外科一般	月火水木金
		乳房再建	火
		まぶたの外来	月
		口唇口蓋裂	金
		小耳症	※診療科HPを参照願います
※講座のホームページを御覧の上、希望の医師の曜日を選択ください			
耳鼻咽喉科		耳鼻科一般	月火水木金
		小児難聴	
(小児難聴は平日14時~16時に内線55170に御相談下さい)			
※講座のホームページを御覧の上、希望の医師の曜日を選択ください			
放射線治療科		IVR(動脈瘤、肝がん、子宮筋腫等の血管内治療、ドレーナージ、経皮生検など)	水・金
		前立腺癌	月・水・金
		子宮癌(腔内照射)	火・木
		外部照射全般	月火水木金
		核医学治療(甲状腺癌など)	月・水・金
リハビリテーション科		装具	月火水木金
		義肢	火・水
		ボツリヌス治療	月・火・水
		リハビリ(村上)	火(午後のみ)
		リハビリ(土岐)	月
(医師指名や上記以外は、直接リハビリテーション科外来にご相談ください。)			
遺伝子診療科		臨床遺伝外来	金(専用申込用紙あり)
(がんゲノム外来は、診療科ホームページを御覧の上、担当部署にお申し込み下さい)			

泌尿器科：直接ご来院ください。腎移植のご相談は教室HPを参照ください。性同一性障害の新患は、泌尿器科では受けておりません。