

《訪問診療申込書》

◎訪問診療とは、基本的に月2回の計画的な医学管理の下、定期的を実施します。

◎診療時間外（夜間・休日等）に急変があった場合にも、医師・看護師等が連携を取り、24時間対応体制で、状況に応じ適切な対応を致します。

◎訪問内容は、内科診療を中心に診察、処方、検査、処置、医学管理、緊急時の連携医療機関への手配等、総合的な診療です。

記入日		年 月 日			
ご本人	ふりがな				施設名
	氏名				
	訪問先住所	〒 -			○印
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
	ご連絡先	TEL			
		FAX			
	緊急時連絡先	① 氏名		続柄	
② 氏名			続柄		連絡先 - -

ご家族・代理人	ふりがな					
	氏名				○印	続柄
	住所	〒 -				
	ご連絡先	TEL	-	-		
		携帯電話	-	-		
FAX		-	-			

◎本申込後、詳細を当院スタッフよりご連絡させていただき説明の上で訪問診療開始となります

〒131-0032 東京都墨田区東向島 2-30-10

てらすクリニックひきふね 院長 船橋健吾

TEL/FAX:03-6661-8974/8975