三菱京都病院　予約センター宛　　年　　月　　日

紹介患者様事前受付用紙

FAX　075－381－2173

開院日　8：30～17：15

※24時間FAXを受付けていますが、対応は開院時間内になります

◆患者情報

主症状・病名			
受診希望日	第一希望　　月　　日（　）		ご希望の医師がございましたらご記入ください　先生
	第二希望　　月　　日（　）		
フリガナ		性別	生年月日
患者氏名		□ 男 □ 女	年　　月　　日
住　　所	〒　　－	TEL（　　）－　　－	

受診診療科（該当欄へ〇印をお願いいたします）

消化器内科	腎臓内科	呼吸器科	呼吸器外科	腫瘍内科	緩和ケア内科	消化器外科	乳腺外科	整形外科	小児科	心臓内科	心臓血管外科	産科	婦人科	歯科口腔外科	眼科	神経内科	泌尿器科	糖尿病内科	総合内科	放射線治療	遺伝相談外来		

※放射線治療・・・可能な限り事前に情報(ＣＤＲ等)を郵送していただきますようご協力をお願いいたします。

◆紹介元◆

医療機関	担当医師名
住所	地域医療連携室担当者名
TEL・FAX	

医療機関からのご予約は、以下の診療科にかぎり **平日19：30** までお電話をお受けしています

消化器内科、消化器外科、心臓内科、心臓血管外科、整形外科

三菱京都病院　予約センター
医療機関専用ダイヤル　0120-32-4004

【2025.11.21】