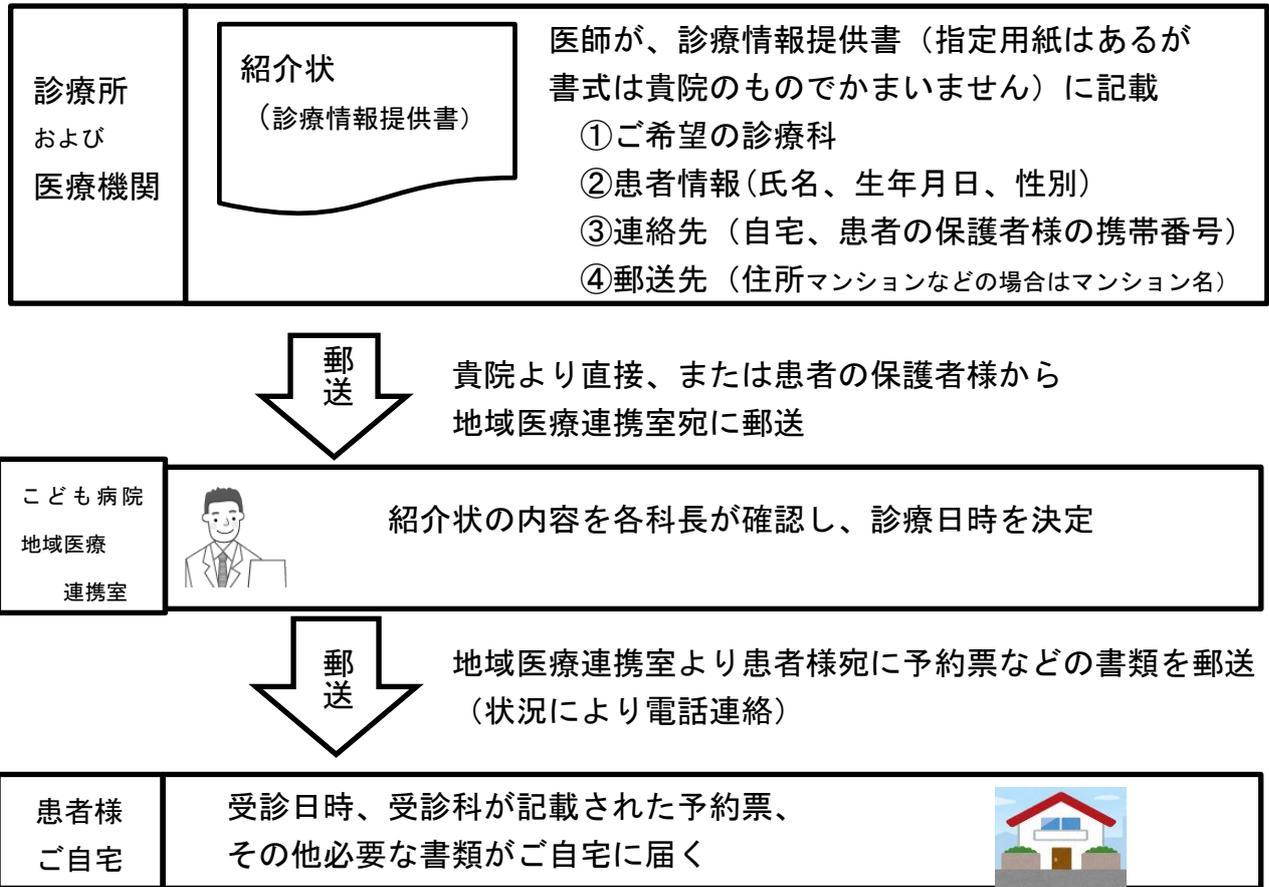


静岡県立こども病院 紹介患者 事前予約の流れ

当院は、地域医療支援病院です。当院への初診は、地域の病院・診療所などの医師からの完全紹介予約制です。対象年齢は15歳（中学3年生）までになります。ただし、産科に関しましては、年齢制限はありません。

1. 通常の場合



2. 早急の受診の場合

貴院より地域医療連携室に電話連絡を頂いた後に、紹介状をFAX（FAX:054-247-5688:地域医療連携室直通）してください。（土日祭日除く8:30~17:00）当院より、ご紹介いただいた医師、患者の保護者様にお電話いたします。

3. 緊急の受診・入院依頼の場合

貴院医師より担当科の科長に、直接ご連絡ください。（電話：054-247-6251：病院代表）

手術などで医師と直接連絡が取れない場合には、地域医療連携室でご用件を伺います。

*早急に対応いたします。

《お問い合わせ先》

静岡県立こども病院 地域医療連携室

住所：〒420-8660 静岡県静岡市葵区漆山 860 番地

電話：054-247-6251（代表）

FAX：054-247-5688（地域医療連携室直通）

予約受付時間：8:30~17:00（土日祭日除く）

*当院専門紹介状（診療情報提供書）及び、送付用封筒もごさいます。

補充やご希望の際は、地域医療連携室にご連絡いただければ、直ちにお送りいたします。