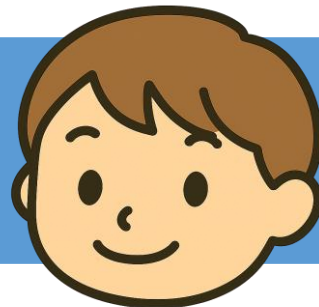


紹介～受診の流れ



予約準備

1. 対象年齢: 中学3年生まで ※産科は年齢制限なし
2. 準備書類
1) 紹介状(診療情報提供書): 貴院の書式で構いません

＜＜必須記載事項＞＞

- ① 希望診療科
- ② 氏名、フリガナ、生年月日、性別
- ③ 自宅、保護者様の携帯番号
- ④ 郵送先(アパート・マンションは建物名)

- 2) 予約申込書兼予約通知書: 受診予定日通知ご希望の場合のみ
書式はQRコードまたは「医療関係者の方 静岡県立こども病院」で検索



予約手順

1. 貴院または患者様から準備書類を「地域医療連携室宛て」へ郵送
2. 各診療科が紹介状の内容に応じて、予約日時決定
3. 患者様宅へ予約票等を郵送(必要に応じて電話連絡)
4. 予約申込書兼予約通知書がある場合、貴院へFAX通知



早急の受診(数日以内の受診希望)

1. 貴院から地域医療連携室へ電話後、紹介状をFAX(原本は必ず郵送)
2. 当院から貴院もしくは患者様へ電話

緊急の受診・入院依頼

貴院医師から直接、当院担当科長へ電話連絡
(病院代表 054-247-6251)

※医師と連絡が取れない場合は地域医療連携室が内容を伺い早急に対応



★お問い合わせ先

静岡県立こども病院 地域医療連携室

〒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)