

## 診療情報提供書(申込書)

東京都立大塚病院 医事課 医療連携係

平日 9:00~17:00 TEL:03-3941-3211(内2138) FAX:03-3941-6347

上記以外の時間(救急外来) TEL:03-3941-3211(内3194) FAX:03-3941-5429

文京区域内に居住する在宅療養者の容態が悪化し、又は急変し、当院で一時的な入院加療が必要となった場合、主治医からの要請に基づき、電話にて「医療連携係」へお申し込みください。

その後、この用紙にご記入の上、FAXしていただければ、在宅療養者が入院して適切な治療を受けられるよう準備いたします。FAX後この用紙を、本人または家族の方にお渡してください。

入院期間は原則14日が限度です。

記入日: 年 月 日

受診者氏名	(フリガナ)	生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日
	(男・女)	
現住所	東京都文京区	電話番号
傷病名		
現病歴・現症・既往歴・家族歴・検査所見・薬物アレルギー・治療経過など (別添にて紹介状をご持参いただいても結構です)		
現在の処方内容		
予約日時 月 日( ) 時 分		
受診希望診療科  科	紹介元医療機関名  (医療機関名) (TEL) (FAX)	
医師	(医師名) (印)	

こちらの面をFAXしてください。

患者さまへ

入院日時： 年 月 日（ ）時間

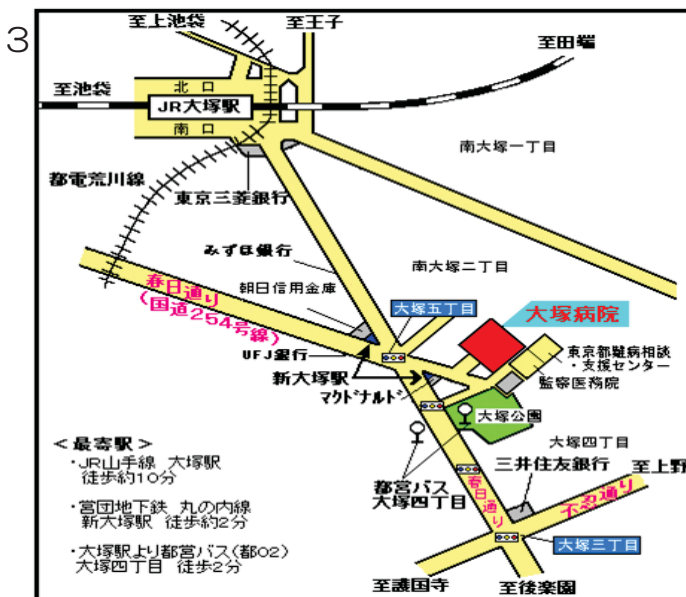
1 東京都立大塚病院へ到着されましたら、「入退院受付」へお越しください。  
カルテ等の準備をして、患者さまをご案内いたします。

2 当日お持ちいただくもの

- 健康保険証
- 限度額適用認定証、医療券等（お持ちの患者さまはお持ちください）
- 診療情報提供書（申込書）
- かかりつけ医から預かったレントゲンフィルム、検査結果など
- 現在服用・使用中のお薬（入院期間分を目安にお持ちください）
- 印鑑（三文判でも可）

〈身のまわりのもの〉

- 衣類……………パジャマ（病院の病衣（有料）をご利用の場合は必要ありません）  
下着類、上着（ガウンやそれに類するもの）
- オムツ……………当院では準備がありませんので、必要な方はお持ちください。
- 食器類……………湯呑み（箸、スプーンは、ご用意いたします）
- 洗面用具……………歯ブラシ、ボディソープ、シャンプー、ひげ剃り、タオル等
- 室内履き……………履き慣れたすべりにくい、音がしないもの
- 貴重品……………多額の現金、貴重品はお持ちにならないでください。



■ JR線  
大塚駅下車「南口」 徒歩約10分

■ 東京メトロ  
丸ノ内線「新大塚」駅 徒歩約2分

■ バス  
都営バス〈都02〉  
「大塚四丁目」バス停 徒歩約2分

〈お問合せ〉

〒170-8476  
東京都豊島区大塚2-8-1  
東京都立大塚病院  
医事課

TEL 03-3941-3211  
FAX 03-3941-6347 (直通)