

聖隷浜松病院
永久登録番号 (ID)

※太枠内の項目を記入してください。

予約日時	月 日 (曜日) 時 分		予約科	科
	当日 時 分頃までに 1 受付にお越し下さい			
		<input type="checkbox"/> 後日患者さんからWEBまたは電話で診療予約をされます		MRI・CT・内視鏡・他
フリガナ	(旧姓:)		性別	男性 ・ 女性
氏 名			生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 歳
住 所	〒() () マンション・アパート名まで記入してください。			
連絡先①	() - ()	続柄	連絡先②	() - () 続柄
▼保険証情報の記載をお願いします。				
保険証番号	記号・番号		区分	本人・家族
保険区分・他	健康保険・生活保護・交通事故・自費・学校管理下でのケガ・他施設入院中・労災(会社名:)			
予 約 検 査	※予約検査は、検査名・部位に○印をつけてください ※造影は紹介状にクレアチニンの値をご記入下さい			
	MRI・MRA (単純・造影・おまかせ)	頭部・眼窩・副鼻腔・頸部・脊椎(頸/胸/腰/仙尾)・腹部(肝/胆/脾/腎/MRCP) 乳房・子宮・骨盤・四肢(R/L)(手関節/肘/肩/足関節/膝/股関節)・その他()		
	CT (単純・造影・おまかせ)	頭部・眼窩・頸部・胸部・腹部・骨盤腔・腰椎・その他()		
	核医学	骨シンチ・その他()		
	内視鏡	胃カメラ(経口・経鼻)・大腸内視鏡		
	造影撮影	腎盂造影 ・ ヒステロ		
	腹部エコー	※検査後、同日の消化器内科外来受診となります。		
	その他	眼底検査 ・ ()		
	□画像のみ患者持ち帰り(※MRI・CT画像のみお急ぎで持ち帰り希望の方はレ点をお願いします。) 上記レ点の場合、読影レポートは出来上がり次第、郵送致します。			

病医院の皆さまへ

※申込書と紹介状を合わせて、原則2日前までにFAX送信してください。
(□先に申込書のみFAXする場合は、左記レ点をお願いします。)

▼下記にレ点をお願いします。

紹介状原本	<input type="checkbox"/> 当院へ郵送	<input type="checkbox"/> 患者持参
CD-R	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 当院へ郵送 <input type="checkbox"/> 患者持参) <input type="checkbox"/> なし	
	▲郵送の場合は予約日の2日前必着でお願い致します。	
WEB予約	<input type="checkbox"/> 案内済	事前問診 <input type="checkbox"/> 案内済

※上記患者様をご紹介致します。貴院受診の際は、報告書の送付をお願い致します。

紹介元医療機関名

総合病院 聖隷浜松病院 地域医療連絡室『JUNC』

〒430-8558 静岡県浜松市中央区住吉2丁目12-12 TEL 053-474-2222 (代表) 053-474-8801 (直通)

聖隷浜松病院 紹介患者予約券

聖隷浜松病院
永久登録番号 (ID)

予約日時	月 日 (曜日) 時 分 当日 時 分頃までに 1 受付にお越し下さい <input type="checkbox"/> 後日患者さんからWEBまたは電話で診療予約をされます	予約科	科 (来院前問診様式No.) MRI・CT・内視鏡・他
フリガナ 氏 名	(旧姓:)	性別	男性 ・ 女性
住 所	〒() () マンション・アパート名まで記入してください。		
連絡先①	() - 続柄	連絡先②	() - 続柄
▼保険証情報の記載をお願いします。			
保険証番号	記号・番号	区分	本人・家族
保険区分・他	健康保険・生活保護・交通事故・自費・学校管理下でのケガ・他施設入院中・労災(会社名:)		

当日お持ちいただく物

ご来院時、 1 受付へご提出ください。		☆外来窓口へ
・紹介患者予約券 (本券)	・マイナンバーカード (お持ちでない方は資格確認証・保険証のいずれか)	・お薬手帳 (お持ちの方)
・診察券 (お持ちの方)	・再発行は110円(税込)	
・紹介状 (お持ちの方)		
・渡された資料 (お持ちの方)		
フィルム、CD-R、心電図など		
県内にお住まいの方：乳幼児受給者証 / お持ちの方：各種受給者証 / 外国籍の方：在留カード (Residence Card)		

来院前のご案内

○患者予約取得の方法

地域医療機関からの紹介状の発行を受けられ方で、患者さんご自身で予約を取得する場合、下記 地域医療連絡室へお電話いただくか、右のQRコードよりインターネットでの予約取得におすすみください。



○来院前問診のお願い

【※必ず予約が確定後に入力してください】

受診当日にスムーズなご案内ができる様に、来院前の問診入力にご協力をお願いいたします。右のQRコードを読み取り「来院前問診のご案内」専用ページよりご利用ください。

- ・紙問診の場合：自宅等で印刷し、ご記入のうえ当日お持ちください。
- ・電子問診の場合：画面の質問にそって入力し、最終画面の「問診番号」をお控えください。



※来院前の問診が難しい場合は、受診当日に問診をご案内します。

※来院前問診様式No.につきましては上段「予約科」を参照してください。

紹介元医療機関名

総合病院 聖隷浜松病院 地域医療連絡室『JUNC』

〒430-8558 静岡県浜松市中央区住吉2丁目12-12 TEL 053-474-2222 (代表) 053-474-8801 (直通)

来院前のご案内

【一般的な診療行為の同意について】一般的な診察、看護ケア、投薬、基本的検査(採血や画像検査等)、診療上必要な撮影につきましては、口頭での説明と承諾の確認のみとさせていただきます。

【聖隷福祉事業団が運営する医療施設での診療情報等の相互提供・照会について】正確な情報に基づいた、高度で安全な医療提供を目的に、当院を含む聖隷福祉事業団が運営する医療施設(自治体に指定されて運営を代行している医療施設を含みます)の間で、一部聖隷福祉事業団ネットワークを利用し、各施設に記録・保管されている診療情報・健診情報・画像等(利用者情報)の相互提供・照会をおこないます。

【個人情報の取り扱いについて】当院は個人情報を正確かつ安全に取り扱い保護するために、個人情報保護方針及び、個人情報の利用目的を定めております。

【臨床研修医の診療、学生等の研修・見学について】当院は、厚生労働省が定める基幹型臨床研修病院です。上級医師の指導のもと、臨床研修医も患者さんの診察を行います。また、医療職の育成推進のため、医療系の学生、特定行為研修の看護師等に、臨床現場の見学・実習・研修に参加させることがあります。

【マイナ保険証について】当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

■以上、本書のご記入をもちまして同意いただけたものといたします。詳しくは院内掲示、当院ホームページをご覧ください。

聖隷浜松病院

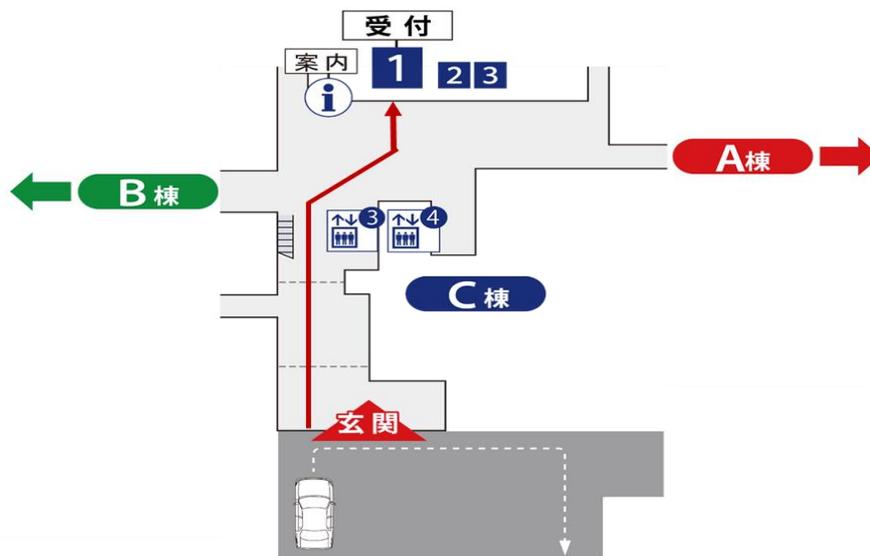
※ご来院日までに、上記内容をご確認のうえペン又はボールペンでお名前前の記入をお願いします。

本人署名

保護者又は
代筆者氏名

【続柄： 】

● C棟 1階 1 受付案内図



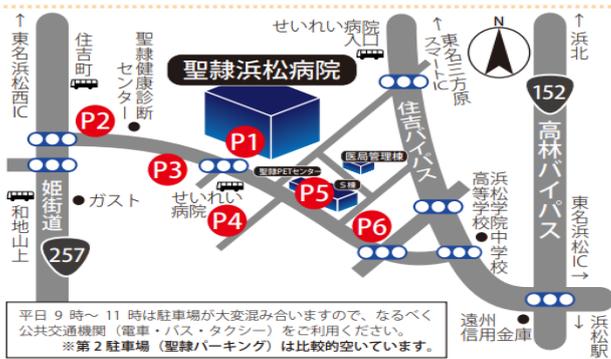
● お車を利用される場合

駐車場のご案内

駐車場	台数	営業時間
P1 第1(B棟B1F)	87台	24時間
P2 第2(聖隷パーキング)	339台	7:00～22:00 出庫は24時間可
P3 第3	226台	24時間
P4 第4	80台	24時間
P5 第5(5棟1F、5棟B1F)	94台	7:00～20:00 出庫は24時間可
P6 第6	27台	8:30～15:00 土日は閉鎖

・駐車料金については駐車券をご参照ください。
・駐車場内における盗難・損傷等については責任を負いかねます。
・駐車券を紛失した場合は、相応の料金を申し受けます。
・料金のお支払いに、2千円札、5千円札、1万円札は使用できません。
※第6駐車場は100円硬貨のみ使用可能

QRコード
駐車券 (発行条件) 当院ご利用の方
QRコード
駐車券 (駐車券認証機) ② 料金計算・予約カウンターに設置されています。ご利用ください。



平日 9 時～ 11 時は駐車場が大変混み合いますので、なるべく公共交通機関(電車・バス・タクシー)をご利用ください。
※第2駐車場(聖隷パーキング)は比較的空いています。

● バスを利用される場合

JR浜松駅北口バスターミナル14番のりば

⑧ せいれいまわり 富塚じゅんかん または、 ⑤1 せいれい浜松泉高丘に乗車
「せいれい病院」バス停下車徒歩1分



社会福祉法人 聖隷福祉事業団
総合病院 聖隷浜松病院



聖隷浜松病院 交通アクセス