

お申込みから入院までの手順について

- ① 入院・転院調整のご連絡をかかりつけ医より地域連携室宛に予定入院・転院申込書にて申込をお願いします。

(かかりつけ医がない場合は当院医師が主治医となります)



- ② 必要書類

予定入院・転院申込書と(手術予定患者さんの情報は手術・麻酔申込票があるため不要) 手術予定患者さんは保険情報を FAXにてお送りください。



- ③ 入院日・転院日を調整して FAX にてお伝えします。(日時は予定入院申込書の下段に記入しております。)



入 院 転 院

※ 時間内・時間外問いませんが、予定入院の場合は可能な限り午前中に入院していただきますようお願いいたします。

※ 搬送車をご希望の患者さんについては、医院までお迎えにまいりますので、地域連携室にお申し出ください。(搬送受付時間：17:00 まで)

 **徳山医師会病院** **地域連携室**
TOKUYAMA MEDICAL ASSOCIATION HOSPITAL

〒745-8510

山口県周南市東山町6番28号

TEL : 0834-33-2132 (直通 : 山本)

0834-34-8309 (直通 : 武居)

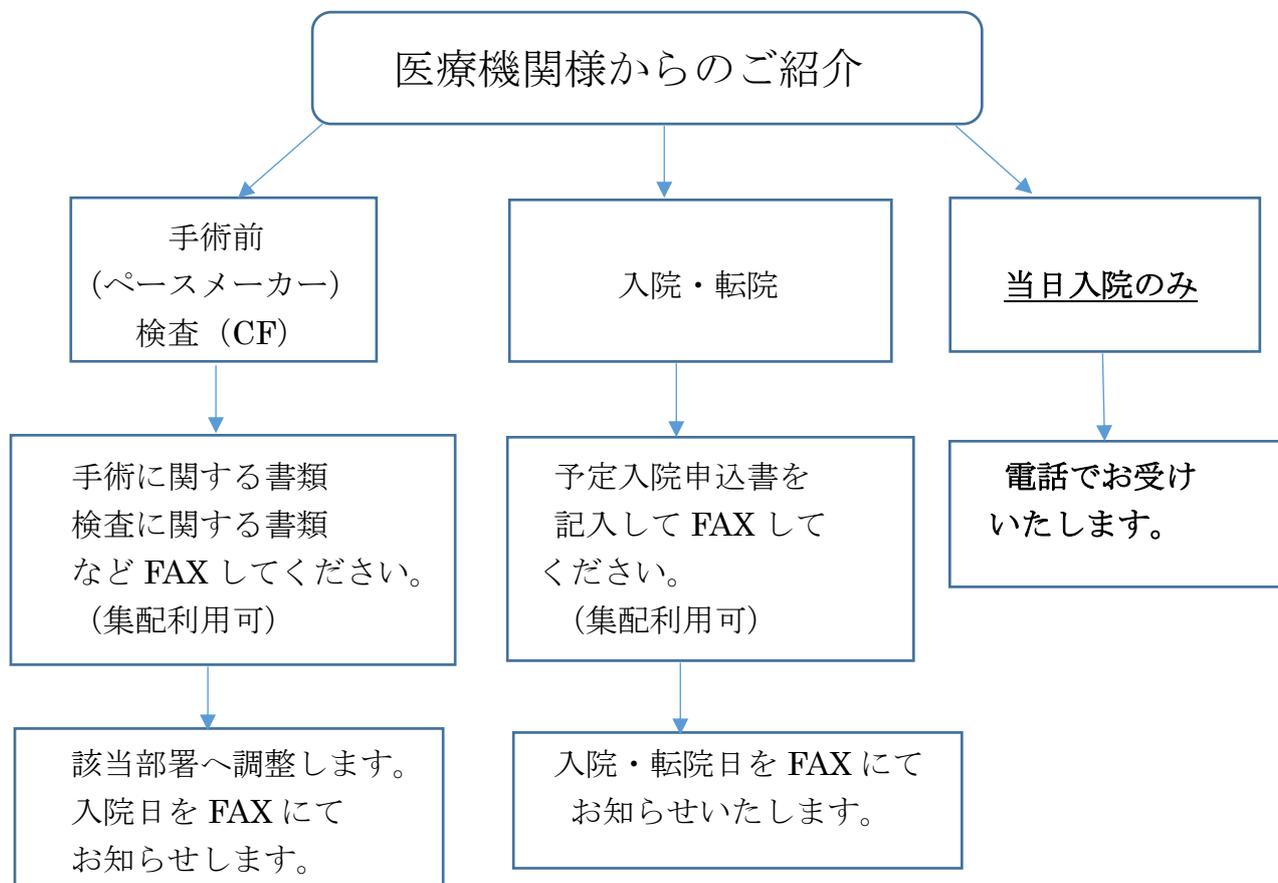
FAX : 0834-33-2139 受付・対応時間 平日・土曜日

(8:30~17:30)

E-mail : myamamoto@tokuyamaishikai.com



地域連携室での入院・転院患者さん対応の流れ



※予定入院申込書に①医院名・②病名・③患者氏名・④性別・⑤生年月日
⑥移動・⑦部屋希望のみ必ずご記入ください。

(レスパイトの場合：退院予定が決まっている場合は⑧入院希望日・⑨退院日も
ご記入ください。転院の場合：移動・部屋希望は当方が紹介病院に確認します)

※翌日入院もお手数ですが予定入院申込書①～⑦をご記入してください。

(17:30以降のお申込みは連携室に FAX または当直師長にご連絡ください。)

※睡眠時無呼吸検査については、担当：心電図室 TEL：0834-32-5238
に申し込みをしてください。CF 検査のお申込みは内視鏡室で変更ありません。

※緊急の場合(当日入院)については、電話でお受けいたします。

※転院調整の場合も予定入院申込書をお受けした時点で調整させていただきます。
(入院目的欄に紹介元の医療機関名をご記入ください。)

※入院時指示表等入院時に必要な書類等は集配便を利用していただいてもかまいませんが、お急ぎの場合は入院病棟に事前に FAX をお願いいたします。