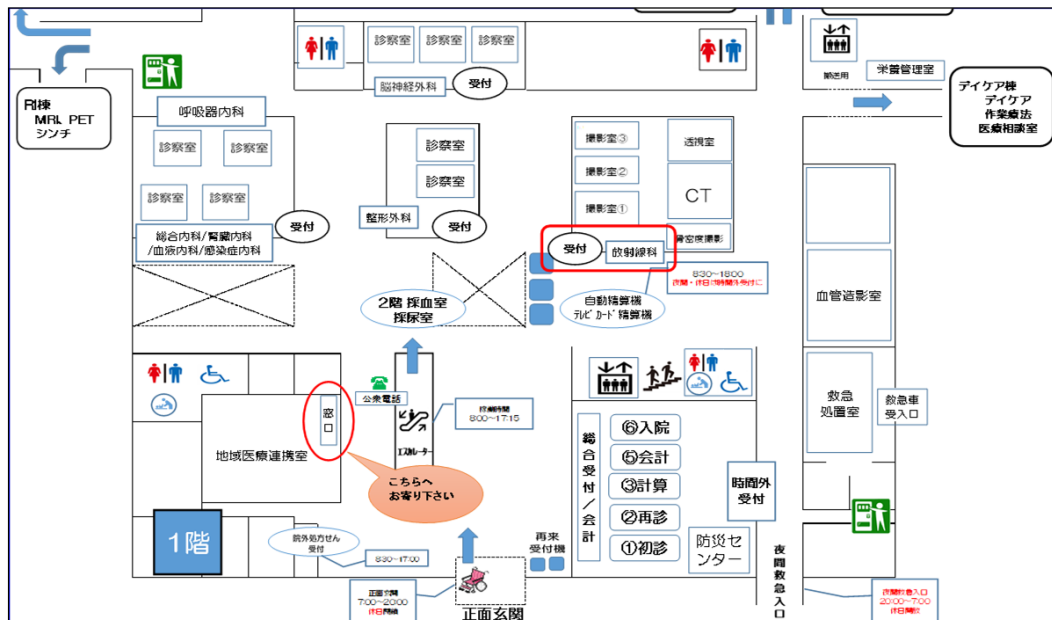


患者さんへのお知らせ（診療予約券）

年 月 日

お名前	様		
受診予約日	年	月	日 曜日
ご予約内容	診療科：	放射線科	
	担当医師名：	放射線科担当医師	
	検査依頼：	PET/CT	
	検査予約時間：	時 分	
検査予約時間の30分前に地域医療連携室窓口に御越し頂きますようお願い致します。			
ご紹介元医療機関			

ご来院の際は、**地域医療連携室窓口**にこの用紙をお出し下さい。



□ 受診当日お持ち頂くもの

- ① 患者さんへのお知らせ(本状)
- ② PET問診票、付き添い同意書（必要な方のみ）
- ③ 紹介状（診療情報提供書）
- ④ 保険証、各種医療証など
- ⑤ エックス線検査画像、検査結果等（画像データは忘れずご持参ください）
- ⑥ 当院診察券（当院受診歴のある方のみ）

□ 最寄りの交通機関

- ・ JR総武快速線・総武線市川駅北口、京成電鉄国府台駅からの交通
京成バス松戸駅・松戸車庫行（松11系統）「国府台病院」下車
- ・ JR常磐線松戸駅西口、北総線矢切駅からの交通
京成バス市川駅行（松11系統）「国府台病院」下車

□ ご注意事項

- ・ ご都合により予約日にご来院できない場合は、地域医療連携室までご連絡ください。
- ・ 診察までにお待ち頂くことがございますので、あらかじめご了承ください。

【お問い合わせ】

国立研究開発法人 国立国際医療研究センター国府台病院 地域医療連携室

〒272-8526 千葉県市川市国府台1-7-1
TEL 047-375-4744（直通）

受付時間：月曜日～金曜日 8:30～17:00