

診療情報提供書の書式と運用を追加いたしました。



皆さまから色々なご意見を賜り、改善いたしました。

○患者さんからも診察予約できるようになりました。

医療機関様：情報提供書の ☐ 患者本人より予約 をチェックし FAX 下さい。
同時に「伊勢赤十字病院あての紹介状をお持ちの患者さんへ」をお渡し頂き、患者さん
に電話にて予約をとるようご指示下さい。

↓ 帰宅

↓ 情報提供書 FAX ↑ 受診日連絡

患者さん：予約の電話
予約日に情報提供書
原本を持参の上受診。

電話予約 →

← 予約日確定

伊勢赤十字病院
地域医療連携課
0596-65-5013

○従来の方法（医療機関からの予約）でも大丈夫です。

一度、お試しいただけないでしょうか？

何卒、よろしくお願い申し上げます。

お問い合わせ先

伊勢赤十字病院 地域医療連携課

TEL : 0596-65-5013

FAX : 0596-27-5612