

金沢大学附属病院 予約申込書

(患者さまへ) 紹介状と本申込書を準備のうえ、お問い合わせください。

初診予約担当 電話：076-265-2933 受付時間：午前9時～午後4時30分（平日のみ）翌日の予約は午後4時まで。

患者情報			
診察券番号（金沢大学附属病院の診察券をお持ちの方）			
(ふりがな) 氏名		(ふりがな) 旧姓	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	性別	男 ・ 女
郵便番号	-	電話番号	- -
住所			
受診希望日			
第1希望日	年 月 日	第2希望日	年 月 日
診療科一覧（初診用） 受診診療科に○を付け、希望医師名もしくは疾患や症状等を記載ください。			
	診療科名	希望医師名	疾患名や症状等記載ください。
内 科	消化器内科		
	内分泌・代謝内科		
	腎臓・リウマチ膠原病内科		
	呼吸器内科		
	循環器内科		疾患名（ ）
	血液内科		一般・血栓止血
	腫瘍内科		
	総合診療科		
	神経科精神科		
	子どものこころの診療科		
	放射線治療科		放射線治療・粒子線相談
	皮膚科		膠原病・腫瘍・レーザー
	形成外科		
外 科	心臓血管外科		心臓外科・大血管・末梢血管外科・小児心臓外科
	呼吸器外科		
	消化管外科		疾患名（ ）
	肝胆膵・移植外科		
	乳腺外科		要精検（乳がん検診）
	整形外科		疾患名（ ）
	脊椎・脊髄外科		疾患名（ ）
	泌尿器科		疾患名（ ）
	眼科		疾患名（ ）
	耳鼻咽喉科・頭頸部外科		耳外来・鼻外来・咽頭外来・頭頸部外来・舌下免疫専門
	産科婦人科		婦人科・産科・胎児超音波
	麻酔科蘇生科		
	脳神経外科		血管の症状・その他の症状
	歯科口腔外科		

※ 次の診療科は、代表電話（076-265-2000）より、直接診療科外来で予約をお取りください。

脳神経内科、小児科、小児外科、放射線科、核医学診療科、リハビリテーション科

2024年4月作成