岡山赤十字病院 かかりつけ医検索システム(にっせきメディネット)登録シート 記載例								
フリカ゛ナ	イリョウホウジン ○○イイン							
貴院名	例) 医療法人 ○○医院							
フリカ゛ナ	000 000							
院長氏名	000 00							
貴院の特徴、PR メッセージなど	貴院の特色やメッセージをご記入ください!!							
郵便番号・住所	T 000-0000							
	○○市○○区○○○町○○○ ○○ビル○階							
電話番号	000 -	- 000 -	0000	FAX番号		000 - 00	0000	
ホームページ開設の有無	有・無	URL	https://.					
診療科目(標榜科目)	00科	〇〇 科	00科					
専門分野	ご紹介の際に参考になりますので、ご記入ください							
往診	可・杏	入院	有 (病床数	床)・無	麻薬の	の処方	可・杏	
訪問診療	可・杏	看取り対応	可・杏	退院前カンス	ファへの出席	可	• 杏	
【診療表】 ホームペ	ペ-ジリンク否	の場合のみ言	己載ください					
診療時間	月	火	水	木	金	土	日	
午前 〇:〇〇 ~ 〇:〇〇	0	0	0	0	0	9:00 ~ 13:00	_	
午後〇:〇〇~〇:〇〇	0	0	0	0	0	_	_	
休診日	例) 〇曜日午後、祝祭日、お盆 など							
備考								
【アクセス】 ホームページリンク否の場合のみ記載ください								
駐車場	C	台	契約駐車均	契約駐車場		有・無		
公共交通	例)JR岡山駅東口より徒歩10分							
備考 例)医院向かいにも駐車場あり 例)契約駐車場の場合、駐車券をお渡しします。								
以下は、公開いたしません。								
当院へのご意見等								
ご担当者さま	職・氏名	○○担当	00 00	回答日	令和 (年()	A O B	
・網掛けの項目のご記入をお願いいたします。 ご協力ありがとうございました。 ・ご提供いただきました情報に、今後変更等が生じましたら、本シートにてご連絡いただきますようご協力をお願いいたします。								

岡山赤十字病院 地域医療連携課

電話(代表)

FAX(直通)

086-222-8811

(内線) 21885・21129

086-235-8556

・本シートは、岡山赤十字病院ホームページからダウンロード可能です。

(トップページ「医療機関の方」→「かかりつけ医検索」に様式がございます)