事前予約申込書（医療機関用）

桐生厚生総合病院　地域医療連携室　宛

・当日の予約は受け付けておりません。
・休診日及び17:30以降のFAXは、翌稼働日の対応となります。

※保険証等のコピー等でも可

紹介元医療機関

名称及び所在地

TEL

FAX

医師氏名　　担当

申込日	R　年　月　日（　）		
フリガナ		性別	男性・女性
氏名	氏名変更がある方 旧姓（　）	生年月日	大・昭・平・令 年　月　日
住所	〒	電話番号	
		携帯番号	
保険者番号	区分 本人・家族	公費負担者番号	
記号・番号	枝番	公費受給者番号	
健康保険外	自賠・労災・公災・その他（　）		
桐生厚生総合病院の受診歴	有・無・不明 ⇒ 有の場合 ID:		
貴院に入院中ですか？	はい・いいえ⇒ はいの場合退院予定日（決まっている場合）　月　日		
傷病名及び紹介目的			

予約希望日（有・無）	第1希望　月　日（　）午前・午後	
	第2希望　月　日（　）午前・午後	
医師のご希望	有（　先生）	
	無	

※事情により他の医師が対応させていただく場合がございます。ご了承ください。

※診療情報提供書の事前ＦＡＸをお願いいたします。

① 診察　（基本的には午前のみとなります）
該当の診療科分類に〇を付けてください。

＊は非常勤医師のみの診療科となります。

内科		内分泌 ＊	月・火・金（午後）
		糖尿病専門	月・水・金
		消化器	水・木・金
		肝臓	水・木
		呼吸器	月・火・水・木（午後）・金
		肥満薬物外来	水
		SAS外来 ＊	木
		血液（初診不可・要確認）＊	金（第2・4午後のみ）
		他	月～金
外科		一般	月～金
		ヘルニア	月（午後）・火（午後）
		肝胆膵外科 ＊	木（午後も可）

整形外科		一般	月・火・水・金
		脊椎	月～金
		骨密度検査(DXA)	月・火・水・金
脳神経内科			月～金（月・火は午後も可）
循環器内科			火～金（水・木は午後のみ）
小児科			月～金
乳腺外科			月・水（午後も可）・金
呼吸器外科		＊	木
血管外科		＊	水（第2・第4午後のみ）
脳神経外科			月・火・水・金
皮膚科			月～金

泌尿器科		一般	月～金
		前立腺	月・水・金午後のみ
産婦人科		婦人科	火～木(女医希望不可)
		産科	月～金(女医希望不可)
耳鼻いんこう科			月・火・木・金
麻酔科		（要確認）	月～金
放射線治療		（要確認）	月～木
眼科			月～金
歯科・口腔外科		初診予約不可	火～金11:00まで

※歯科・歯科口腔外科は、初診時の予約ができません。紹介状を持参し、火～金 11:00までに来院いただくよう患者さんにお伝えください。

② 放射線検査　【CT・MRご希望の場合　造影剤使用の有無に☑をお願いいたします。 ➡ □有　□無 】

検査項目	CT・MR・RI〔骨・Ga・（　）シンチ〕	検査部位	頭部・頚部・胸部・腹部・骨盤・四肢・他（　）
	※造影剤使用をご希望の場合は、事前に腎機能の検査結果を、紹介状に記載いただくかFAXにて送付いただきますようお願いいたします。		

ＭＲＩの予約枠は、月～木の12：45 になります。（1検査1部位）
ＣＴの予約枠は、　月～木の12：45 になります。（多部位も可）
※放射線科医師の判断により、CT⇔MRIを変更する場合があります。
※整形外科の骨密度検査(DXA)受診の際は、DXA用紹介状もご利用いただけます。（ホームページよりダウンロードしてください）

桐生厚生総合病院　地域医療連携室
TEL　0277－44－7150（直通）
FAX　0277－20－8174（直通）

2026.11更新