

(様式 3)

県立中央病院来院ご案内

この用紙を予約時間までに受診される診療科の
診療受付にお出してください。

患者氏名	様 ID:
受診日	平成 年 月 日 (曜日) 時 分
受診科	科 : 担当医 診療受付
お持ちいただくもの	被保険証 公費負担医療受給者証 (交付されている方) 互助会会員証 (加入されている方) 紹介状 (診療情報提供書) お薬手帳 レントゲンフィルム、検査結果等 (必要な場合のみ)

※歯科の予約は時間指定ができませんので、午前 8 時 30 分～午前 11 時までの間にご来院ください。

岩手県立中央病院外来診療部のご案内

【2階】



【1階】

