

# 事前受付申込書

医事室 事前受付担当

郵送・持込

ご記入の前に	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 当院予約センターにて、先に予約をお取りください。発送の目安は、大型連休や年末年始を除き、予約日の1週間前までです。</li> <li>・ 提出物は全て揃ってから一度にお送りください。当日にCD・DVDを追加でお持ちになる場合、通常通り1時間前の来院となります。</li> <li>・ 裏面も必ずご確認ください。</li> </ul>
--------	---

「事前受付申込書」・「診療申込書」とも太枠内についてご記入ください。(切り離す必要はありません)

予約日時	西暦 年 月 日 ( ) 時 分 ~		
予約診療科	科	予約医師 (分かる場合)	医師
提出物	<input type="checkbox"/> 画像検査結果 (CD・DVD) _____ 枚 【必須】 <input type="checkbox"/> 患者さんご本人の保険証のコピー 【必須】 <input type="checkbox"/> 紹介状 (診療情報提供書) および添付資料【当日持参でも可】 ※ 病理標本 (プレパラート等) は、発送しないでください。		
送付に関する 連絡先	フリガナ		電話 ( ) - ( )
	氏名		電話 ( ) - ( )
※提出物について、確認・連絡が必要な場合に使用します。問題なく受付した場合には連絡いたしません。			
受診歴	以前に、国立がん研究センター中央病院・東病院・検診センターを受診したことが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 診察券の番号 ( )		

※太枠内のみ、楷書で  
はっきりとお書きください

# 診療申込書

フリガナ				ID :	
患者氏名				DATE	
生年月日	西暦	年	月	日生 (満 才)	1 男 2 女
現住所	〒 -			自宅 ( )	
				携帯 ( )	
本人以外 連絡先	① 氏名(カタカナで)	患者との関係	電話 ( )	病院名を告げること 可・否	
	② 氏名(カタカナで)	患者との関係	電話 ( )	病院名を告げること 可・否	
紹介元 医療機関					

【病院 使用欄】	脳脊髄	眼	頭頸外	頭頸内	形成外	乳外	乳内	呼外	呼内	呼内視	食道外	胃外	大腸外	消内	消内視	肝外	肝内	泌尿器	婦人	骨軟部	皮膚	血液	造血幹	小児	小児外	総内	歯	緩和	精神	放射	放射	先端	遺伝

再診・再初診	振替番号	予約時間	Dr.	部屋
【紹介状】 有・無			受入	:
			入力	確認
			案内	:

## 送付方法について

- (1) 1 ページ目の「事前受付申込書」を、診療申込書内も含めてご記入ください。
- (2) レターパックプラスの「お届け先」欄に、本紙下の宛名ラベル部分を切り取って貼ってください。  
その他必要事項を記入し、「ご依頼主さま保管用シール」は、はがして保管してください。
- (3) 記入した事前受付申込書と、提出物をレターパックプラスに同封してください。
  - ・ 画像検査結果（CD・DVD） …当日に追加がないよう、全て一度にお送りください。
  - ・ 患者さんご本人の保険証のコピー …カルテを作成するのに必要です。
  - ・ 紹介状および添付資料 …同封できない場合は、当日お持ちくだされば結構です。
- (4) 郵便ポストに投函するか、郵便窓口差し出して発送してください。

**平日のみを数えて予約日の3日前必着（土・日・祝日、年末年始を除く）**です。

※大型連休や年末年始（12/29～1/3）を挟む場合は、更に余裕が必要ですのでご注意ください。

発送日例				3日前	2日前			1日前	予約日	
	日付	7	8	9	10	11	12	13	14	15
曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	
外来	○	○	○	○	○	休診	休診	○	○	

↑ 発送期限の目安      ↑ 必着日

**※本申込書を直接お持ちになる場合は、平日のみを数えて予約日の3日前まで（土・日・祝日、年末年始を除く）の各日14時から16時に1階初診受付にご提出ください。**

## 受診当日の受付方法について

- (1) 予約時間の30分前までに**1階 初診受付**へお越しください。  
ご家族のみの場合の相談同意書、同封しなかった紹介状などをお持ちください。
- (2) 初診受付で整理券をお取りになり、  
お取りになった整理券の番号と、事前受付済であることを初診受付にお申し出ください。
- (3) 整理券の番号が呼ばれるまでお待ちください。  
なお、診療申込書は事前受付申込書に含まれていますので、当日記入する必要はありません。

## レターパックプラス用宛名ラベル



貼付

104-0045  
東京都中央区築地5-1-1

国立研究開発法人  
国立がん研究センター中央病院  
医事室 事前受付担当 御中

電話番号：03-3542-2511(代)