

入院ご予約の手順

紹介元医療機関・かかりつけ医

①

書類※をご準備ください

診療情報提供書

入院申込書

ADL 表

電話でご連絡ください

(担当:地域連携室)

書類※を **FAX** または **ときネット** 等でお送りください

予約票を
FAX または
ときネット 等
でお送りし
ます

②

③

患者さんに書類を
お渡しください

診療情報提供書

(原本)

予約票

患者さんは予約日
に当院の総合受付
においでください

新発田リハビリテーション病院

地域連携室

TEL 0254-21-0076

FAX 0254-28-8152

ときネット宛先 地域連携部事務