

医療関係のみなさま

初診時に紹介状をお持ちでない場合、通常の診療費とは別に選定療養費 11,000 円をご負担いただいておりますが、健診結果をお持ちいただくことで、免除とさせていただきます。

■予約手順

① 地域医療連携室にご連絡ください。また、FAX による予約受付もおこなっております。

予約／お問い合わせ 0570-099166 (代表)

- TEL : 06-4301-5615 (地域医療連携室 直通)
- FAX : 06-4301-5645 (地域医療連携室 直通)
- E-mail: chiiki@iseikaihp.or.jp

受付時間：月曜日～金曜日 8:30～17:00 ※土日祝は除く
土・日・祝の緊急時 06-4301-4039



② 下記内容をお伝えください。

検査・外来診察の予約について診療科 or 検査内容

- ご希望日時
- 患者さん氏名
- 生年月日

③ FAX にて予約票を送ります。

④ 予約完了

当日、保険証、予約票、健診結果を受付にご提出いただきますようお願いください。
急患やご予約の無い患者さんにつきましては、随時対応致します。



■入院のご依頼について

予約入院の場合

- ① 入院のご依頼について地域医療連携室にご連絡頂き、診療情報提供書を FAX してください。
- ② 当院医師に確認・調整の上、日時・手順等をご連絡致します。

緊急入院の場合

医誠会病院救急搬送システム (TEL:06-4301-4039) にご連絡いただきましたら、速やかに必要に応じた連絡・対応させていただきます。



医療法人医誠会

医誠会国際総合病院

■お問い合わせ TEL : 0570-099166 (代表)

〒530-0052 大阪府大阪市北区南扇町4-14