

《 原則 紹介制・予約制 》

当院は、平成6年より厚生労働省から“特定機能病院”としての承認を受けております。  
 そのため、当院に初めておかけになる場合は、他医療機関からの「**当院宛紹介状**」が必要です。  
 紹介状なしで受診可能な診療科にかかれる場合、他の医療機関からの「**当院宛紹介状**」がない方は、  
 初診料とは別に、保険外の選定療養に関する費用をご負担いただきますので、ご了承ください。  
**保険外の選定療養に関する費用 医科：5,500円 歯科：3,300円**  
 また、お待ちいただくことなく受診していただくため、「**事前予約**」制を取っております。

《 事前予約の方法 》 予約には、①患者さんが電話、②医療機関を介して、③窓口での3つの方法があります。

- ①患者さんが電話で予約する方法：お手元に必ず『**紹介状**』と**用紙**をご用意して、お電話ください。  
 専用電話 ☎ 011-706-7733（午前中及び当院の休診日明けは大変混み合います）  
 受付時間 平日 9:00～16:00（翌日の予約は15:00で受付終了です）  
※ 土曜日・日曜日・祝日及び年末年始（12月29日～1月3日）を除きます。
- ② 医療機関（かかりつけ医）を介して予約する方法：かかりつけの医師にご相談ください。
- ③窓口で予約する方法：紹介状をお持ちになり、1階 受付窓口「②番」へお越しください。  
注）“医療機関を介して予約する方法”でのみ予約の診療科があります。《外来診療体制一覧》でご確認ください。

《 受付手続き 》 受付開始は8:30からです。予約時間の30分前までに受付窓口で手続をお取りください。

- 受付手続きについては予約をお取りした際に、患者さんにお伝えしております。
- ・当日持参する物…『**紹介状**』、『**健康保険証**』等、『**お薬手帳**』ほか ※予約時お伝えします。
  - ・場所 ▷医科…1階 医療機関からの申込は、『受付窓口①番』 電話での申込は、『受付窓口③～⑤番』  
 ▷歯科…2階 医療機関、電話の予約共“**歯科診療センター**”総合受付の、『①初診受付』

《 外来診療体制一覧 》 ※受診を希望する診療科の“初診時体制”をご確認ください。

| 診療科名      | 診療分野                         | 初診日                                      | 再診日 | 初診時体制 |          |
|-----------|------------------------------|--|-----|-------|----------|
|           |                              |  |     | 事前予約  | 紹介状(当院宛) |
| 呼吸器内科     | 呼吸器                          | 月～金                                      | 月～金 | 必要    | 必要       |
|           | 循環代謝                         | 廃止                                       |     |       |          |
|           | 肺高血圧                         | 火・金                                      |     |       |          |
| 糖尿病・内分泌内科 | 糖尿病・内分泌                      | 月～金                                      |     |       |          |
| リウマチ・腎臓内科 | 膠原病                          | 月・火・水・金                                  |     |       |          |
|           | 腎臓                           | 月～金                                      |     |       |          |
| 消化器内科     | 肝臓                           | 月・火・金                                    |     |       |          |
|           | 胆臓                           | 月・火・水・金                                  |     |       |          |
|           | 化学療法                         | 月～金                                      |     |       |          |
|           | IBD                          | 月・火・木・金                                  |     |       |          |
| 循環器内科     | 内視鏡・その他消化管                   | 月・火・木・金                                  |     |       |          |
|           | 循環器                          | 月～金                                      |     |       |          |
|           | 弁膜症                          | 火  |     |       |          |
|           | 不整脈                          | 月・水・木                                    |     |       |          |
|           | 腫瘍循環器                        | 金  |     |       |          |
| 血液内科      | 成人先天性心疾患                     | 木・金                                      |     |       |          |
|           | 血液                           | 月～金                                      |     |       |          |
|           | HIV感染症                       | 月・火                                      |     |       |          |
| 脳神経内科     | 凝固異常                         | 月・火                                      |     |       |          |
| 腫瘍内科      | 神経・筋                         | 月・水・木・金                                  |     |       |          |
|           | 腫瘍内科                         | 月～金                                      |     |       |          |
| 循環器外科     | がん遺伝子診断                      | 月～金                                      |     |       |          |
|           | 乳腺外科                         | 月・水                                      | 月・水 |       |          |
|           | 後天性心・胸部大動脈疾患・末梢血管疾患を除く(教授外来) | 木  |     |       |          |
| 消化器外科 I   | 後天性心・大血管疾患・抹消血管疾患            | 月・金                                      |     |       |          |
|           | 先天性心・血管疾患                    | 火  | 水   |       |          |
|           | 肝臓外科                         | 月  | 月   |       |          |
|           | 大腸・肛門外科                      | 月・水・金<br><small>火・木は診療科へ事前確認願います</small> | 金   |       |          |
| 消化器外科 II  | 小児外科                         | 月・金                                      | 月・金 |       |          |
|           | 消化器移植外科                      | 月  | 木・金 |       |          |
|           | 食道・胃外科・ヘルニア                  | 火・木<br><small>月・水・金は診療科へ事前確認願います</small> | 火・木 |       |          |
|           | 胆道・膵臓外科                      |  |     |       |          |

… ウラ面もご覧ください…

＝ 外来受診のご案内 ＝

(令和4年4月版)

《 外来診療体制一覧 》 オモテ面の続きです

| 診療科名        | 診療分野   | 初診日                         | 再診日              | 初診時体制               |   |
|-------------|--|-----------------------------|------------------|---------------------|---|
|             |  |                             |                  | 事前予約                | 紹介状(当院宛)  |
| 呼吸器外科       | 呼吸器外科  | 月・火・木                       |                  | 必要                  | 必要  |
| 整形外科        | 上肢   | 月・水・木・金                     |                  |                     |   |
|             | 下肢   | 月・火・水・金                     | 月・火・水・金          |                     |   |
|             | 脊柱   | 月・水・金                       |                  |                     |   |
|             | 股関節  | 月・火・水・金                     |                  |                     |   |
|             | 骨粗鬆症   | 月・火・水                       |                  |                     |   |
|             | 小児股関節  | 月・火・水・金                     |                  |                     |   |
|             | リウマチ   | 月・火・水                       |                  |                     |   |
|             | 骨軟部腫瘍  | 水                           |                  |                     |   |
|             | 女性アスリート外来                                    | 火                           |                  |                     |   |
|             | 転移性骨腫瘍                                       | 2021.11月より廃止                |                  |                     |   |
|             | 側わん症   | 木                           |                  |                     |   |
|             | スポーツ外来                                       | 月～金                         |                  |                     |   |
| 野球肘外来       | 月・木・金  |                             |                  |                     |   |
|             |  |                             |                  |                     |   |
| 婦人科         | 一般・腫瘍  | 月・水                         | 月～木              | 必要                  | 必要  |
|             | 不妊・内分泌                                       | 木                           |                  |                     |   |
|             | リンパ浮腫外来                                      | 水                           |                  |                     |   |
| 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 耳鼻咽喉科一般                                      | 月・水・金                       | 月・木              |                     |   |
|             | 頭頸部悪性腫瘍<br>(甲状腺・副甲状腺・耳下腺・頰下腺・リンパ腫・リンパ節生検を除く) | 火                           |                  |                     |   |
|             | 前庭   | 月                           | 診療科へ<br>事前確認願います |                     |   |
|             | 鼻  | 水                           |                  |                     |   |
|             | 音声   | 廃止                          |                  |                     |   |
|             | 耳科手術・小児難聴                                    | 金                           |                  |                     |   |
| 皮膚科         | 皮膚科  | 月・火・水・金                     |                  |                     |   |
|             | 皮膚外科   | 木                           |                  |                     |   |
| 泌尿器科        | 泌尿器科   | 火・木・金                       | 月～金              |                     |   |
| 麻酔科         | ペイン、高気圧酸素                                    | 月・水・金の午前                    |                  |                     |   |
| 小児科         | 循環器  | 火の午後                        | 月・水・木、金の午後       |                     |   |
|             | 神経・代謝  | 月・水                         | 月・火・水            |                     |   |
|             | 内分泌・糖尿病                                      | 火・水・金                       |                  |                     |   |
|             | 免疫   | 火・木の午前                      |                  |                     |   |
|             | 腎臓   | 木、金の午前                      |                  |                     |   |
|             | 感染   | 火                           |                  |                     |   |
|             | 遺伝   | 第1・3火曜                      |                  |                     |   |
|             | アレルギー・リウマチ性疾患                                | 廃止「免疫」に一本化                  |                  |                     |   |
|             | 発達支援   | 水・木・金                       |                  |                     |   |
|             | 血液   | 火・水・木                       | 月・木、火・金の午前       |                     |   |
|             |  |                             |                  | 医療機関を介して予約をお取りください。 |   |
| 脳神経外科       | 血管   | 月・火・水・木・金                   | 月・火・水・木・金        | 必要                  | *なくても受診は可能ですが初診料の他<br>医科は、5,000円<br>歯科は、3,000円<br>(保険外・税別)がかかります。 |
|             | 脊髄   | 火                           |                  |                     |   |
|             | 脳腫瘍  | 月・火・木                       |                  |                     |   |
|             | その他脳神経外科疾患                                   | 月・火・水・木・金                   |                  |                     |   |
| 形成外科        | 形成外科   | 火・水・木 ※頭の形:第1火曜             |                  |                     |   |
| 歯科          | 歯科   | 月～金                         |                  |                     |   |
| 産科          | 一般   | 火・金                         | 月・水・木            | 必要                  | 必要  |
|             | 遺伝出生前診断                                      | 火(☎011-706-7022)に問い合わせ願います) |                  |                     |   |
| 眼科          | 網膜・黄斑疾患                                      | 月・木                         |                  | 医療機関を介して予約をお取り下さい   |   |
|             | ぶどう膜炎・眼アレルギー疾患                               | 月・火                         |                  |                     |   |
|             | 斜視・弱視(小児)                                    | 火                           |                  |                     |   |
|             | 緑内障  | 水                           |                  |                     |   |
|             | 角膜疾患・ドライアイ                                   | 水・金                         |                  |                     |   |
|             | 眼形成疾患  | 木                           |                  |                     |   |
|             | 涙道内視鏡  | 第2木曜(月1回)                   |                  |                     |   |
|             | 神経眼科疾患                                       | 金                           |                  |                     |   |
|             | 眼腫瘍  | 月(毎週)・金(偶数週)                |                  |                     |   |
|             | その他の眼疾患                                      | 月～金                         |                  |                     |   |
| 放射線治療科      | 乳腺   | 月・火・木                       | 月                |                     |   |
|             | 肝胆膵  | 木                           | 月・木              |                     |   |
|             | 泌尿器  | 月・火                         |                  |                     |   |
|             | その他一般  | 月・火・木                       |                  |                     |   |
| 放射線診断科(IVR) |  | 火・水・金                       |                  |                     |   |
| 核医学診療科      |  | 水・金                         |                  |                     |   |
| 精神科神経科      | 一般   | 月～金                         |                  |                     |   |
|             | てんかん   | 月～金                         |                  |                     |   |
|             | 児童思春期  | 木                           | 火～金              |                     |   |
| リハビリテーション科  |  | ☎011-706-7010に問い合わせ願います。    |                  |                     |   |