

# 診療予約・変更FAX申込について

FAX: 03-3499-1523

受付時間: 平日(月～金)の9時～15時

## 【診療予約の流れ】

FAX申込み → 折り返しこちらからお電話 → 電話による診療予約・変更

## 【注意事項】

- ・FAX受信後、お電話にてご連絡致します。
- ・受付時間内にお受けしたお申込みは、翌診療日中に折り返しご連絡致します。  
翌診療日が休診日の場合は翌々日にご連絡致します。
- ・上記時間外と土曜日と休診日にお受けしたお申込みについては、  
翌々診療日のご連絡となります。**※休診日: 日曜日・祝祭日・第3土曜日**
- ・診療予約FAXを申し込んだにも関わらず、数日中に回答がない場合は、  
トラブル等でFAXを受診できていない可能性がありますのでお手数ですが  
再度FAXを送り直して頂きますようお願い致します。

●以下の内容をご記入の上、FAXをお送り下さい●

患者番号(ID)	
氏名	
生年月日	T・S・H 年 月 日
主治医	
ご連絡先	※必ず日中連絡のつく電話番号をお願い致します