

小松病院／クリニックこまつ 無料送迎車のご案内

紹介元医療機関様 ↔ 小松病院／クリニックこまつ

平日と土曜日の午前のみ

事前予約申込をお願いします



当院では、紹介元医療機関様と小松病院／クリニックこまつを結び
予約制の送迎を無料で行っております。（片道だけでも可）

※予約の状況により、ご希望にお応えできない場合がございますので、予めご了承下さい。

送迎車
ご予約は

別紙「無料送迎車 申込書」に記載後

地域連携室へFAXお願い致します。 FAX：072-821-7013

予約取得後、送迎時間を記載しFAX送信させていただきます。

（（ 当日送迎車ご希望の場合やお問い合わせ等は、地域医療連携室へお願い致します。 ））

医療法人 協仁会 小松病院／クリニックこまつ 地域医療連携室

〒572-8567 寝屋川市川勝町11-6・11-1
TEL：072-823-1521 FAX：072-821-7013





医療法人協仁会 小松病院／クリニックこまつ

T : 072-823-1521

F : 072-821-7013

小松病院／クリニックこまつ 無料送迎車 申込書

※太枠のみ記載をお願いします

依頼元医療機関名：

住所：

TEL： () FAX： ()

フリガナ	男 女	生年月日
患者氏名		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)
住所	TEL (日中連絡のとれる電話番号)	

送迎希望日 (貴院様と当院間での送迎となります)

今回受診予約を希望される方
「診療および検査予約申込書」+「診療情報提供書」と一緒にFAX下さい。ご予約取得します。

定期受診 または 既に当院の受診日が確定されている方
予約日 (月 日 時 分)

付き添い： なし あり (人)

車イス： なし あり

小松病院／クリニックこまつ 地域医療連携室 担当者欄 (※記入しないで下さい)

送迎予約決定： 月 日 時 分

上記時間に送迎確定となりましたので
患者様にこちらの用紙をお渡ししていただくか、お伝えをお願い致します。

キャンセル・変更等ご希望の際はご連絡お願い致します。

担当者