

広島西医療センターの予約のご案内

予約券発行日

〇〇 〇〇	様用	診察予約券
-------	----	-------

紹介元医療機関名 〇〇 病院
〇〇 〇〇 先生

○診療当日は予約時間の15分前までに受付①番窓口までお越しください。

診察券は再来受付機に通さないでください。

○当日は診療科の診療状況により診察までお時間を要することがあります。あらかじめご了承ください。

○ご都合が悪くなられた場合又は、ご不明な点がございましたら下記連絡先までご確認をお願いいたします。

診療科 診察日
診療医

ご持参いただくもの	
○診察予約券（この用紙）	○保険証（マイナンバーカード）、医療券等
○お薬手帳	○本院の診察券（お持ちの方）
○紹介状（検査データ、あればCD-R、X線フィルム等）	

交通アクセス



電車（JR）	JR山陽本線	玖波駅下車	徒歩	約7分
タクシー	〃	玖波駅から		約2分
自家用車	山陽自動車道	大竹ICから		約3分

受付①番窓口



お問い合わせ先
独立行政法人 国立病院機構
広島西医療センター 地域医療連携室
TEL 0827-57-7183 (内線2140)
FAX 0827-57-7701