

仁恵会 人工透析ひ尿器科じんけいクリニック 患者様ご紹介の受付の流れ

ご紹介ご連絡先

住所: 〒673-0881 兵庫県明石市天文町 1-4-27

TEL: 078-913-5733 (担当者:事務 原)

FAX: 078-913-5736

院長: 小原 一朗

紹介元病院・
ご本人様連絡

患者様情報・透析曜日午前午後
ADL(車椅子)・送迎有無(住所)
上記より受入有無確認し
当院よりすぐに折り返し連絡
情報書 FAX 依頼

院長・患者様・ご家族様 面談
オリエンテーション
開始日ご相談

追加情報ある時は情報書持参
保険書、障害者手帳、介護保険証
本人連絡先、緊急連絡先確認
当院での透析に関する質問

転院透析開始

送迎必要時

予定場所・時間に送迎車配車

駐車場使用時は事前報告場所へ駐車

受付声掛け後、スタッフにて案内

医療法人社団 仁恵会
人工透析ひ尿器科
じんけいクリニック



仁恵会 人工透析ひ尿器科じんけいクリニック 送迎範囲図

