共同利用検査予約の流れ

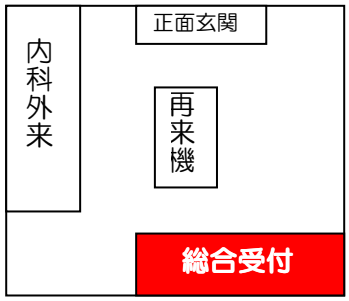
地域連携までお電話ください。
検査日をお伝えいたします。

TEL:045-574-1396（地域連携直通）
（受付時間９：30～16：30　日曜・祝祭日を除く）

申込書（ホームページからダウンロードできます）に
必要事項を記入し、ＦＡＸ送信してください。

FAX:045-574-1509（地域連携直通）

FAXいただいた申込書と案内用紙を患者さんにお渡しになり
当日、ご予約した時間の 15 分前に総合受付へ
お越しいただく様にお伝えください。
※封筒には「共同利用検査」と記載してください。



（案内図）

検査結果が出次第、貴院宛に郵送致します。