


## 返書システムの変更について

日本歯科大学新潟病院では、では、紹介医の先生の利便性向上と医療連携の効率化を目的として、従来の返書システムを平成 22 年 7 月 20 日より改変いたしました。これまでのシステムでは、ご紹介いただいた患者様の来院報告書が、各担当医より発送していましたが、各種検査や診断結果等を待って発送していた為、数日遅れる傾向がありました。そこで、紹介患者様の来院報告を、支援室よりはがき (図 1) にて即日自動発送いたします。そして、各種検査や診断結果が判明次第、追って担当医より診療経過報告書 (初回) (図 2)が発送されるシステムです。併せて返書管理も強化いたしますので、長期の治療を要する場合には、診療経過報告書 (経過)が発送される予定です。

平成 年 月 日	
○山デンタルクリニック ○山 △彦 先生	日本歯科大学新潟病院 病院長 関本 恒夫 (公印省略) 地域歯科医療支援室 室長 田中 彰 (公印省略)
ご紹介患者来院報告	
謹啓	
貴院、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。 さて、貴院からご紹介いただいた患者様が、平成 年 月 日にご来院されました。 診断、治療内容等につきましては、後日担当歯科医師より書面でご報告させていただきます。 この度は御紹介、誠に有り難うございました。 今後とも、よろしくお願い申し上げます。	
謹白	
受診患者氏名: 口川 △子 ( 生年月日: 昭和45年1月23日生まれ)	
受診科名: 口腔外科	
お問い合わせ 〒950-8580 新潟市中央区浜浦町1-8 日本歯科大学新潟病院 地域歯科医療支援室 電話 025(265)0051 FAX 025(267)1546	



内は、個人情報保護シールを貼付して発送します。

		診療経過報告書 初回 経過	
		年 月 日	
医院 病院		科	
先生 御侍史			
患者氏名	様	性別	男 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
診断名			
診断・治療経過・検査所見			
<small>〒951-8580 新潟市中央区浜通町1-8 日本歯科大学新潟病院 TEL 025-267-1500 (内)</small>			
科		印	

## FAX による事前予約システムの導入について

日本歯科大学新潟病院では、患者様の待ち時間短縮と患者サービス向上を目的として、平成22年7月20日より、FAXによる事前予約システムを（紹介患者事前予約・画像検査予約）導入いたしました。あらかじめ地域歯科医療支援室に FAX にて初診のご予約をいただきますと、ご紹介患者様の待ち時間が軽減できますので、ご利用いただけると幸いです。

なお、このシステムを使用しない場合でも、従来どおり各診療科に直接患者様をご紹介頂くことは可能ですのでご利用ください。

### 【ご予約方法】

1. 「紹介患者事前申込書（FAX 用）」または「画像検査依頼申込書（FAX 用）」に必要事項をご記入のうえ、地域歯科医療支援室宛に FAX（025-267-1546）で送信してください。

**\*FAX 受付時間 9:00～16:30 (月曜日から金曜日、祝祭日を除く)**

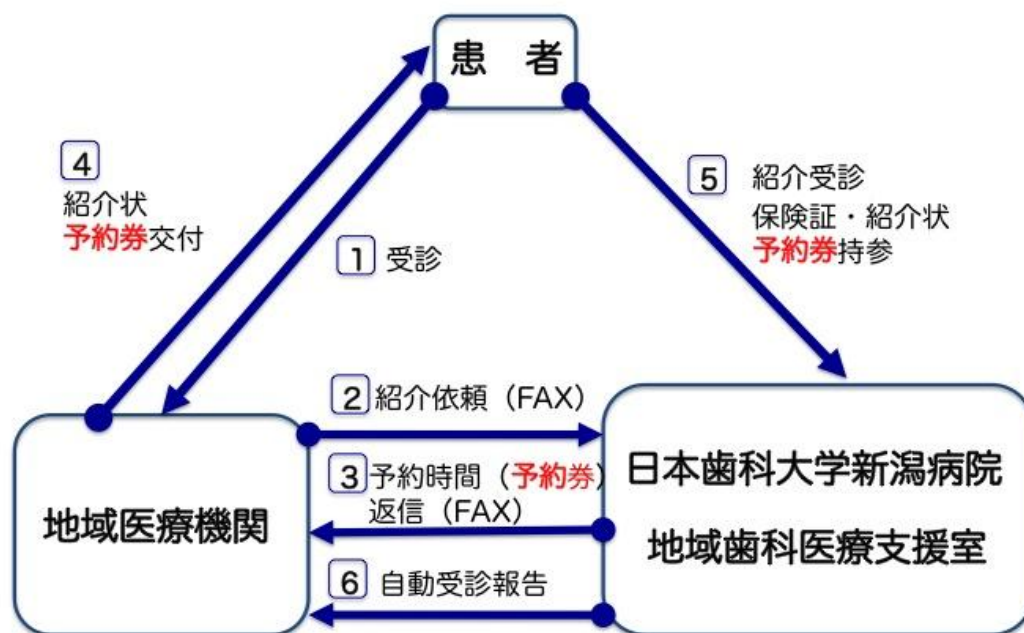
なお、「紹介患者事前申込書 (FAX 用)」「画像検査依頼申込書 (FAX 用)」は、新潟病院 HP からダウンロードしてご利用ください。

また、地域歯科医療支援室までご連絡いただければ、すぐにお送りいたします。

2. 「診療予約票」をおおむね **30 分以内** に FAX にて折り返し送信いたしますので、**紹介状 (診療情報提供書) とともに患者様にお渡しください。**

3. 患者様に、受診の際「診療予約票」「紹介状 (診療情報提供書)」「保険証」などをご持参いただきますようお願いください。

急患、緊急手術等、診療の状況によっては、予約時間通りに診察できない場合もあることを患者様にご説明ください。



## FAXによる事前予約システム

地域歯科医療連携室へのお問い合わせ

TEL 025-267-1500 (内線203)

FAX 025-267-1546 (直通)