

# 患者紹介状

平成 年 月 日

湘南鎌倉総合病院

医療機関名

科

住所

電話

先生

医師名

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男 女	明 大 昭 平	年 月 日
			( 歳 )	
住所	〒	電話		
		(自宅)		・
		FAX		・

主訴又は病名・症状

紹介目的

既往症及び家族歴

症状経過 ・ 検査結果 ・ 治療経過 ・ 現在の処方

備考

添付資料( 有 無 )

# 紹介状（患者さん案内用）

平成 年 月 日

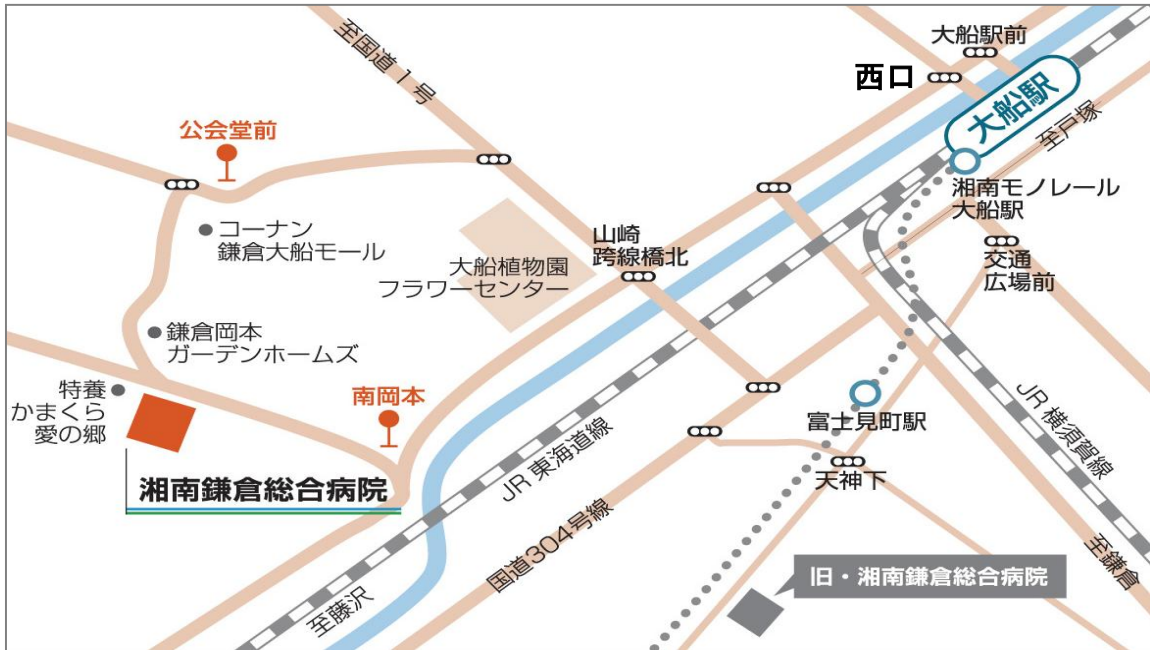
患者氏名

医療機関名

予約日 月 日 時

●ご来院の際は1階『紹介窓口』へお越しください。

- ※ お持ち頂くもの ① 紹介状 ③ 各医療券(老人医療券等)  
② 保険証 ④ 診察券(旧愛心会共通診察券お持ちの方)



## 「大船駅」ご利用の場合

西口(大船観音側)

- |             |                            |       |      |    |
|-------------|----------------------------|-------|------|----|
| <b>1番乗場</b> | ● 神・船32 渡内経由「藤沢駅北口」行       | ————— | 公会堂前 | 下車 |
|             | ● 神・船101・102 公会堂前経由「城廻中村」行 | ————— | 公会堂前 | 下車 |
| <b>2番乗場</b> | ● 神・船34 「南岡本」行             | ————— | 南岡本  | 下車 |

東口交通ターミナル(湘南モノレール駅下バスターミナル)

- |             |                                |       |     |    |
|-------------|--------------------------------|-------|-----|----|
| <b>2番乗場</b> | ● 江・藤沢[弥] 大船 武田薬品前～弥勒寺経由「藤沢駅」行 | ————— | 南岡本 | 下車 |
|             | ● 江・南岡本経由「四季の杜」行               | ————— | 南岡本 | 下車 |

## 「藤沢駅」ご利用の場合

北口(ビックカメラ側)

- |              |                                |       |      |    |
|--------------|--------------------------------|-------|------|----|
| <b>5番乗場</b>  | ● 神・船32 柄沢橋・渡内経由「大船駅西口」行       | ————— | 公会堂前 | 下車 |
| <b>11番乗場</b> | ● 江・藤沢[弥] 大船 弥勒寺～武田薬品前経由「大船駅」行 | ————— | 南岡本  | 下車 |

## 湘南鎌倉総合病院

247-8533 鎌倉市岡本1370番 1  
電話【代表】(0467)46-1717

地域連携室

電話 (0467)45-8923  
F A X (0467)45-9784