

# 紹介患者様予約システム

紹介状をお持ちの患者さま専用の電話回線を設置し、  
診療の予約・ご案内を承っています。  
紹介状の入っている封筒をお手元にご準備の上、お電話下さい。

専用電話

**024-531-2818**

受付時間

平日の午前 8 時 30 分～午後 5 時まで

受付担当者より以下の質問をさせていただきます。

- ① 紹介元医療機関名
- ② 患者様のお名前と生年月日
- ③ 予約される診療科名と医師名
- ④ 当院の受診歴
- ⑤ 現在の病状など…

予約なしで来院された場合、  
当日受診できない場合があります。

## ■ 受診当日にお持ちいただくもの ■

- ①保険証（マイナンバーカード・受給者証など）
- ②紹介状（画像データ・DVDなどの資料）
- ③当院に受診歴のある方は診察券
- ④お薬手帳

## ■ 紹介患者様受付場所 ■

正面玄関を入ると左側に  
「総合受付カウンター」を設けております。

**2** 番か **3** 番の窓口にお越しください。

交通アクセス・駐車場のご案内は QR コードよりご覧いただけます。



日本赤十字社  
Japanese Red Cross Society

福島赤十字病院

〒960-8530 福島県福島市八島町 7-7

