

FAX：0476-99-0511

日本医科大学千葉北総病院 認知症疾患医療センター

もの忘れ外来FAX診療申込書

【予約の流れ】

年 月 日

①この用紙と診療情報提供書をセットにしてFAX送信

↓

②紹介状の原本は患者さん（ご家族）へお渡しください

↓

③患者さん（ご家族）へ2枚目を渡して頂くか、家族から直接下記番号へお電話するようお願い下さい

もの忘れ外来（家族からお電話ください）
予約電話：0476-99-0413

貴院名	
所在地	
TEL	
FAX	
医師名	科
担当者	

受診は同伴者必須でお願いします。

日本医科大学千葉北総病院受診歴（無・不明・有）			
フリガナ 患者氏名 (旧姓：)	様 (男・女)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)
住所 〒			電話番号 (自宅) - - (本人携帯) - -
患者さんに関する連絡先（キーパーソン）⇒ 当院より、確認等のお電話をさせて頂く場合があります。			電話番号（続柄：） - -

【お問い合わせ】日本医科大学千葉北総病院 認知症疾患医療センター

TEL：0476-99-0413（直通） FAX：0476-99-0511（直通）
受付時間：月曜日～金曜日 8：30～17：00 土曜日 8：30～16：00
休診日：日曜日・祝祭日/年末年始（12月30日～1月4日）

患者さん（ご家族）へ

紹介状がお手元にある状態でお電話ください。

もの忘れ外来予約

直通電話：0476-99-0413

（平日8：30～17：00/土曜8：30～16：00）



可能であれば、「もの忘れ外来」質問票（問診票）をご記載のうえ、当日ご持参ください。

認知症疾患医療センターホームページ→受診の流れ→
【患者さん】②「もの忘れ外来」質問票→印刷

日本医科大学千葉北総病院 認知症疾患医療センター