

FAX：0476-99-0511（認知症専用）

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FAX送信
（診療情報提供書の原本は患者さんにお渡しください）



- ② ご家族が、下記に電話し予約を取る

予約電話番号

0476-99-0413（直通）

医療機関名	
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) - -		
ご本人以外の連絡先（キーパーソン）⇒ 当院から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）

『もの忘れ外来』 予約希望の方 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）を記載し、受診日に持参ください。

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