

# 予 約 票

医療機関からのご予約 0467-45-2116 (地域医療連携室)

患者さんからのご予約 0467-50-0311 (予約専用ダイヤル)

予約受付時間 月～金 8:30～17:00 (祝日を除く) / 土 8:30～12:00 (祝日を除く)

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日
診療科			
予約日	令和 年 月 日 ( )	予約時間	午前・午後 時 分

◆予約日当日は、**西館1階 総合受付**までお越しください

◆予約時間30分前までにお越しください

◆お持ち頂くもの

①紹介状

②画像データ等 (紹介元医療機関から渡されている方)

③保険証 (お持ちの方は各医療券)

④診療券 (大船中央病院診療券をお持ちの方)

⑤お薬手帳 (お持ちの方)



●電 車 / 大船駅下車、東口から徒歩約6分

●車 / 国道1号線原宿交差点を六浦方面に入り、笠間十字路を右折 (鎌倉方面)  
鎌倉街道を鎌倉女子大前で大船方面に入り、笠間十字路を左折 (鎌倉方面)