

ゲスト透析依頼時の電話対応 お伺い事項

(令和7年 6月～)

(令和 年 月 日)

お伺い事項がありますのでお時間よろしいですか？

依頼の問い合わせ者名： お電話口はご本人様ですか？ 本人 家族 病院

患者様氏名 様 男・女
生年月日 年 月 日 歳

透析希望日 月 日 曜日
月 日 曜日

※月水金曜日午後のみ受入れ可能。(月水金曜日午前、火木土曜日はNG×)

14:00に駐車場到着。(14:20頃HD開始 安全を考慮し受け入れ時間制限)

現在の透析クールなど 月・水・金 / 火・木・土 右手 ・ 左手

透析時間 時間 / 普段の透析開始時間 時頃開始している

透析歴 年目

透析施設 都道府県

病院・クリニック名

※病院からの問い合わせの場合は、本人様より電話連絡いただくよう依頼する

↓ 患者本人様へ…お伺い事項・お願い事項

- こちらで透析をうけた事がありますか？ はい・ いいえ
 - 同行者の方はいらっしゃいますか？ はい・ いいえ
 - 受け入れを検討するため近日中に透析情報をFAXしていただくよう病院に連絡してください。
 - 透析情報を確認させていただき、後日受け入れのお返事いたします。お願いいたします。
 - マイナンバーカードはお持ちですか？ あり ・ なし
 - 連絡先の電話番号を教えてください。 — —
- 何時頃 お電話してよろしいですか？ 患者様の都合のいい時間帯

本日の電話対応は(職種)の です。

