

# 健康管理センターへの地域連携医Faxの使い方

連携医通院患者  
さんの希望健診

連携医通院患者  
さんのオプション  
健診

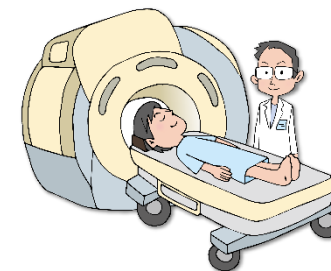
連携医通院患者  
さんの家族の人  
間ドックのお勧  
め

例)  
喫煙歴のある患者さんが胸CTを希望  
骨密度や認知症検査、更年期障害の検査  
をまとめて受けてみたいと患者さんが希望

例)  
糖尿治療中の患者さんの眼底検査や  
頸動脈エコーを専門科受診するまでもなく  
一度の受診で済ませたい

例)  
通院中の患者さんの家族が人間ドックや  
がん検診を希望している

連携医Faxによる  
申し込み



連携医に結果送付、  
説明も依頼

要再検、要治療は  
原則的に連携医へ  
依頼

専用Fax用紙

人間ドック・検診予約票(地域連携医Fax用)	
KKR札幌医療センター 健康管理センター TEL 011-832-3099 FAX 011-832-3086	
氏名	
性別	
年齢	
住所	
電話番号	
受診希望日	
受診希望時間	
受診希望検査項目	
備考	



KKR札幌医療センター健康管理センター  
TEL 011-832-3099 FAX 011-832-3086  
HP <http://www.kkr-smc.com>