

# 患者登録から診療依頼の流れ

## 1. 患者さんのご登録

入院希望患者登録用紙(初回)の記載  
(ダウンロード可)

西和医療センター“在宅療養支援室”にFAXしてください。  
FAX：0745-31-1354



患者登録  
入院希望患者登録用紙2枚(医療機関用・患者用)を  
郵送させていただきます。

## 2. 診療情報交換

西和医療センター  
“在宅療養支援室”から  
患者連絡票を3ヶ月毎に郵送  
します。(4月・7月・10月・1月)



患者連絡票に記入後  
西和医療センター  
在宅療養支援室へ郵送し  
てください

## 3. 診療のご案内

時間内(平日：8:30~17:00)  
在宅療養支援室  
TEL 0745-32-0505  
FAX 0745-31-1354  
(専用)

時間外(夜間・休日)  
救急外来  
TEL 0745-32-0505  
FAX 0745-31-1354  
(専用)

【お問い合わせ】 平日 8:30~17:00  
奈良県西和医療センター 在宅療養支援室  
TEL：0742-32-0505(代表)