

## 診療の事前予約方法について

足利赤十字病院 地域連携係  
TEL 0284-20-1374  
FAX 0284-21-4135

**足利赤十字病院に受診歴のある方は、氏名・生年月日・受診科・希望日をお伝えいただければ、電話で即時予約をお取りします。**

※予約日までに診療情報提供書（紹介状）をFAX願います。

**足利赤十字病院に受診歴のない方は外来診療申込書を記入のうえ、FAXいただきます。（ホームページでダウンロードできます）**

※受診希望日に沿えない場合は、折り返し電話で、日程調整させていただきます。

**（前日17：05以降の予約、当日の予約は受けておりませんので、予約なしの方は受診日11：30までに受付をお願いいたします。）**

