

# 京都ならびがおか病院

No. \_\_\_\_\_

年 月 日

|               |            |     |         |                    |
|---------------|------------|-----|---------|--------------------|
| かな<br>氏名      | 年齢 _____ 歳 | 男・女 | 生年月日    | _____年_____月_____日 |
| 住所 (〒 _____ ) |            |     | 電話番号:   |                    |
|               |            |     | 携帯電話番号: |                    |

●緊急連絡先(家族・職場・知人等)

|               |    |                                    |
|---------------|----|------------------------------------|
| かな<br>氏名      | 間柄 | ・家族 続柄( )<br>・職場<br>・友人<br>・その他( ) |
| 住所 (〒 _____ ) |    | 電話番号:                              |
|               |    | 携帯電話番号:                            |

●付添人

|               |    |                              |
|---------------|----|------------------------------|
| かな<br>氏名      | 間柄 | ・家族<br>・職場<br>・友人<br>・その他( ) |
| 住所 (〒 _____ ) |    | 電話番号:                        |
|               |    | 携帯電話番号:                      |

■ 当院外来をどこでお知りになりましたか？

|             |           |            |
|-------------|-----------|------------|
| ・ちらし( )     | ・看板( )    | ・ホームページ( ) |
| ・病院からの紹介( ) | ・知人の紹介( ) | ・その他( )    |

ご協力ありがとうございました。  
京都ならびがおか病院