

「小児かかりつけ診療料」に関する同意書

ver.1.0

「小児かかりつけ診療料」について説明を受け、理解したうえで、こばやしこどもクリニック 医師 藤田 敦士 を主治医として、病気の診療、継続的な医学管理、予防接種や健康に関する相談、指導を受けることに同意いたします。

*当院を 4 回以上受診された 6 歳未満のお子さんが登録対象です。

*「小児かかりつけ診療料」は 1 人のお子さんにつき、1 か所医療機関しか登録できません。

小児科かかりつけ診療料については以下の QR コードから内容を確認してください。



登録する電話番号を 2 つまで記入をお願いします。

*登録されている電話番号以外からの連絡は対応を致しかねます。

*非通知設定は解除して連絡をお願いいたします。

登録する電話番号 1 :

登録する電話番号 2 :

ご相談については、以下の専用電話番号にご連絡をお願いします。

電話番号:

*留守電になった際はお名前を残してください

***診療日の診察終了後から 22 時までです。**

***診察時間中はクリニックにご連絡ください。048-280-1277**

*診療日の 22 時以降は、QR コードに記載のある電話番号にご相談ください。

例：#8000

令和 年 月 日

お子さんの氏名 :

保護者氏名 :

お子さんの生年月日と年齢

生年月日 年 月 日 年齢 才

お子さんの当院診察券番号 :