

紹介状兼診療情報提供書(依頼検査用)

(紹介先医療機関名)

神奈川県立精神医療センター 依頼検査担当医 行

〒233-0006

横浜市港南区芹が谷2-5-1

電話 045-822-0241

年 月 日

住所

電話番号

紹介元医療機関名

担当医名

ふりがな 患者氏名		男・女	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
検査日時	第1希望 月 日()13時	第2希望 月 日()13時	第3希望 月 日()13時				
当院の受診歴	あり ・ なし						
保険情報	保険の種類	国民健康保険 ・ 社会保険		保険者番号			
	記号			番号			
	負担割合			公費番号			
	受給者番号						
患者住所							
電話番号			職業				

傷病名			
紹介目的	画像検査のため	モダリティ	MRI ・ CT
検査部位		検査種別	単純のみ
特殊シーケンス	(撮影方法によっては、希望に添えない場合がございます。)		
合併症/既往歴			
検査理由			
治療経過			
現在の処方			
検査特別事項			

神奈川県立精神医療センターへのご案内



○ 交通案内

1 車でのご来院

【横浜横須賀道路】「別所」インター下車
 出口交差点を右折、芹が谷中学校入口の交差点を右折後、約700m

2 電車・バスでのご来院

【京浜急行・市営地下鉄】「上大岡駅」下車
 (11番バス乗場) 芹が谷方面バスにて15分、「芹が谷」下車、徒歩8分

【JR】「戸塚駅」下車
 東口より井土ヶ谷経由横浜駅東口行きバスにて25分、「六ツ川四丁目」下車、徒歩5分

【JR】「東戸塚駅」下車
 「東口」より井土ヶ谷下町又は横浜パークタウン行きバスにて10分、
 「六ツ川四丁目」下車、徒歩5分

【京浜急行】「弘明寺口」下車
 「弘明寺口」より戸塚駅東口行き又は東戸塚駅東口行きバスにて10分、
 「六ツ川四丁目」下車、徒歩5分

お問い合わせ

神奈川県立精神医療センター

連携サポートセンター TEL 045-822-0241、FAX 045-822-0242

〒233-0006 横浜市港南区芹が谷2-5-1