

お申し込みの手順

(事前に検査・栄養指導に関する委託契約が必要となります)
まず、**栄養指導申し込み書**をご記入ください。
ご希望の一週間前までに電話でお申し込みください。
※必ず医療機関様からご予約ください。

予約受付

地域医療連携室 電話：0538-38-5545
平日8：15～18：00 土曜日9：00～13：00

栄養指導実施日 (下記の時間内で予約となります)
(月) 8：30～11：00 (金) 13：00～15：00



電話で予約日が決定したら、
栄養指導申込書に予約日を記入し、FAX送信してください。
地域医療連携室 FAX：0538-38-5549
内容を確認後、本人用ご案内用紙をFAXで返信致しますので、
お渡しください。

栄養指導の当日、
患者さんに31番の栄養指導室へ直接お越しいただきます。

当院で栄養指導の報告書を作成し、
紹介元医療機関様に郵送いたします。

磐田市立総合病院 外来栄養指導のご案内

様式2

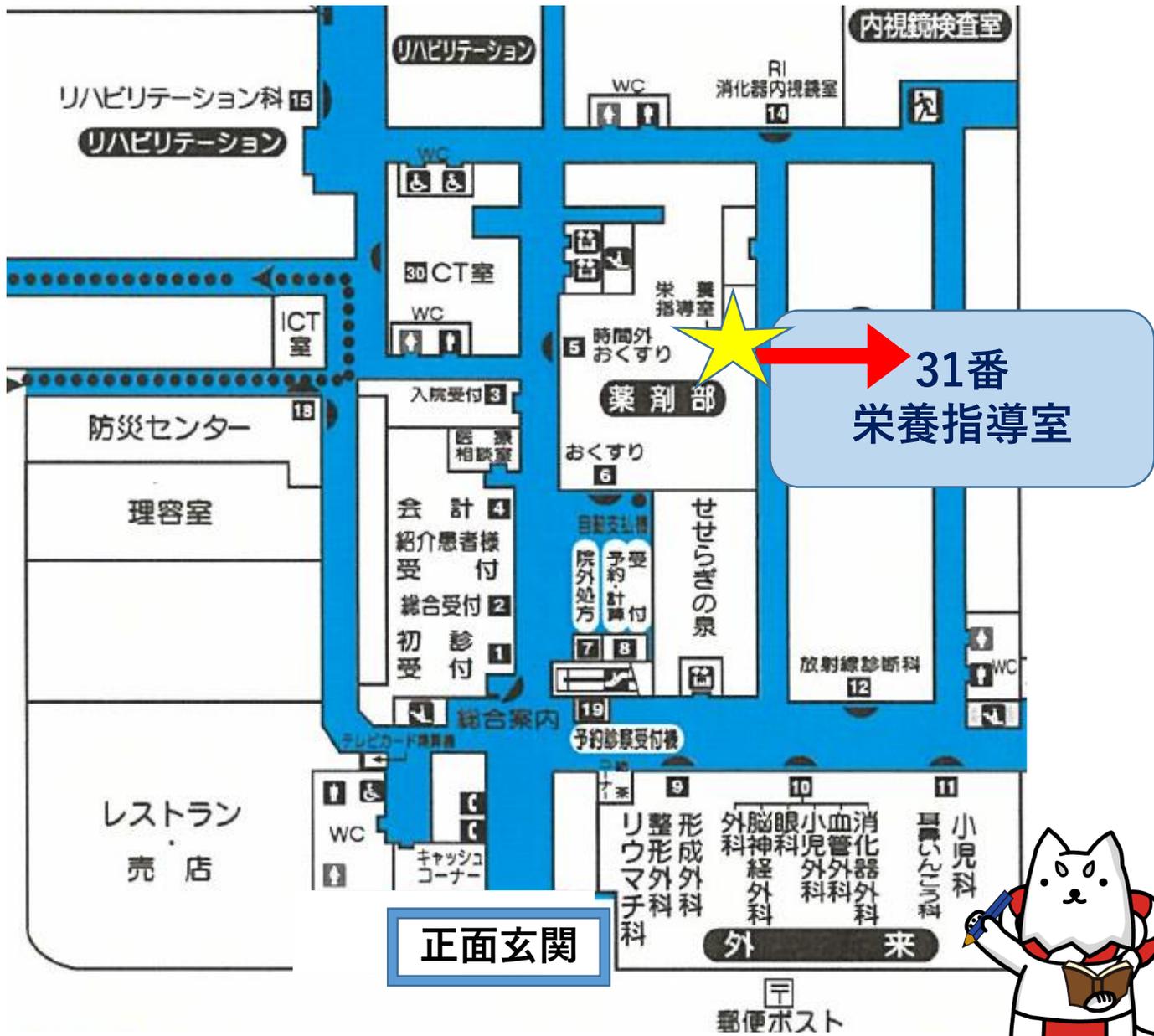
(ご本人様用)

ご予約者氏名 () 様

ご予約日 月 日 () 時 分

ご予約時間の5分前に、直接31番窓口へお越しください。

磐田市立総合病院内案内図



正面玄関

31番
栄養指導室

