

予約方法（患者さんからのみ）

患者さん

- ・ 受診申込み書
- ・ 紹介状封筒表書き
コピー（開封×）

郵送 or FAX

和漢診療科 予約係

〒260-8670 千葉市中央区亥鼻 1-8-1
千葉大学大学院医学研究院 和漢診療学 予約係
FAX : 043-226-2985

電話または手紙で予約日時のご連絡（1週間前後）

受診申込み書は[和漢診療学ホームページ和漢診療科外来のご案内](#)からダウンロードしてください。

「新型コロナ感染後症状漢方外来」の受診希望の方は[和漢診療学ホームページ新型コロナ感染後症状漢方外来のご案内](#)からダウンロードしてください

受診申込み書がダウンロードできない場合は下記事項を記入した用紙をお送りください。

- ・氏 名（ふりがな）
- ・生年月日、年齢および性別
- ・郵便番号
- ・ご住所
- ・日中連絡が取れる電話番号
- ・「新型コロナ感染後症状漢方外来」受診希望の方のみ
新型コロナウィルス感染期間（〇〇年〇月〇日～〇〇年〇月〇日）
- ・漢方でどのようなところを治して欲しいか
（その他、病名・病状・病歴などわかる範囲でお書きください）
- ・初診日で都合の悪い日（1週間後から1か月先程度の期間）
- ・今後の通院上、都合の悪い曜日
（※主治医制になりますので2回目以降も同じ曜日になります。）
- ・紹介状の宛先（和漢診療科〇〇先生宛てなど）、紹介元の病院名・診療科名、紹介状を受け取った月日
※お手数ですが紹介状の封筒の表書き（紹介元が書かれた面を含め）コピーを一緒にお送り下さい。（紹介状は郵送しないでください。）紹介状は開封しないようお願いいたします。
紹介状は初診日に患者さんが必ずお持ちください。
- ・千葉大病院の診察カード番号（当院受診歴がある場合）
- ・千葉大附属病院に現在通院中ですか？ 「はい」の場合、その診療科