記載例　新規登録シート

岡山赤十字病院 かかりつけ医検索システム（にっせきメディネット）

下記の項目にご記入をお願いいたします。

フリガナ 貴院名	**イリョウホウジン　○○イイン** **医療法人　○○医院**		
フリガナ 院長氏名	○○○　○○○○ ○○○　○○		
貴院の特徴・PR メッセージなど	**貴院の特色やメッセージをご記入ください！**		
住所	**〒**　○○○－○○○○ ○○**市**○○**区**○○○**町**○○○　　○○**ビル**○**階**		
電話番号	○○○ **－** ○○○ **－** ○○○○	FAX番号	○○○ **－** ○○○ **－** ○○○○
ホームページ	(有)・**無**	URL	**https://・・・**
診療科目 （標榜科目）	○○**科**、○○**科**、○○**科**		
専門分野	**ご紹介の際に参考になりますので、ご記入ください。**		

写真（建物外観など）の掲載のご希望がございましたら、下記e-mailアドレス宛てにデータをお送りください。

かかりつけ医検索システム（にっせきメディネット）は、メディグル株式会社が提供するメディグルを使用しています。
掲載内容は厚生局の情報に基づき定期的に更新されておりますが、掲載内容に不備がありましたらご連絡をお願いいたします。

以下は、公開いたしません。

当院へのご意見等				
ご担当者様	氏名	○○○　○○	回答日	**令和　○　年　○　月　○　日**

- **ご提供いただいた情報に変更が生じた場合は、「登録変更シート」にご記入の上FAXまたは郵送にてお送りいただくか、e-mailにてお知らせくださいますようお願いいたします。**
- 本シートは、岡山赤十字病院ホームページからダウンロード可能です。
（トップページ→［医療機関の方］に様式がございます）

ご協力ありがとうございました。

岡山赤十字病院　地域医療連携課	
電話（代表）	086-222-8811 （内線）21885・21129
FAX（直通）	086-235-8556
e-mail	renkei@okayama-med.jrc.or.jp