

FAX送付状

年 月 日

お電話ありがとうございました。
入院分娩仮予約票をお送りいたします。

仮予約票

様

予定日 年 月 日

入院分娩仮予約をお受けいたしました。
ご来院の際、保険証、紹介状、母子手帳
といっしょに、受付にご提出ください。



34週以降の健診は当院で受診していただくようになります。

なお、34週までにご実家へ帰省された際は受診して
いただく事も可能です。

ご不明な点はお問い合わせください。

 医療法人 岩国病院
院長 庄司 孝
TEL 0827(41)0850
ホム°-ツ http://岩国病院.jp

～診療のご案内～

診療時間	月	火	水	木	金	土
午前 9:00～12:00 (受付 11:30 まで)	○	○	○	○	○	○
午後 2:00～ 5:00 (受付 4:30 まで)	○	○	○	×	○	×

※受付終了時間は診療時間の30分前までになります。

但し、初回時は午前11時、午後4時までにご来院ください。

なお、当院は予約制ではありません。

