

ご利用の際には、以下の「利用規程」をご確認のうえ入力してください。

ご紹介患者の係ること、専門治療、連携パスなど具体的なご相談などお問い合わせください。地域連携室が窓口となり、担当科より可能な限り回答いたします。

1. お問い合わせを頂きました内容に対して回答までに概ね 7 日間程度の期間を要しますので、ご了承ください。

※ 内容によりさらに時間を要することもありますので、あらかじめご了承ください。
2. 回答を希望する場合は、回答欄下のボックスをチェックし、必須事項を正確に入力してください。正確な記入がない場合は回答いたしかねます。
3. フォームから送信した文書は、差出人のメールフォルダなどには保存されません。必要があれば、デスクトップなどに保存してから送信してください。
4. 次に該当するものは、受け付け及び回答いたしませんので、ご了承ください。
 - ・ 病院事業計画に関するもの
 - ・ 病院の利害に関するもの
 - ・ 地域医療連携の推進、強化に伴わないもの
 - ・ 趣旨が不明確もしくは不明なもの
 - ・ 他の医療機関・個人等からの各種調査やアンケートに類するもの
 - ・ 匿名でも送信できますが、回答はいたしかねます。
5. その他、診療に関するお問い合わせ以外は受け付けできません。
6. 相談内容の記載においてメール機能を利用しますので、個人名等の記載は遠慮ください。
7. 回答はメールを原則としますが、内容によってはメール以外で行うことがあります。
8. 提供いたしましたID、パスワードを第三者に教えて利用することは行わないようにお願いします。