

連携医療機関 各位

国家公務員共済組合連合会
広島記念病院長
宮 本 勝 也

地域医療支援病院登録医申請のお願い

拝啓

貴院におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

さて当院では、地域医療の先生方のおかげを持ちまして、平成21年2月13日付で、地域医療支援病院の名称使用の承認を受けることができました。

地域医療支援病院とは、紹介患者に対する医療提供、医療機器等の共同利用の実施等を通じて、かかりつけ医を支援する病院です。当院ご利用の先生方に登録医になって頂き、より一層の連携強化を図って参りたいと思っております。趣旨をご理解いただき、是非ご登録いただきたくご案内申し上げます。

敬具

広島記念病院
地域医療連携支援室
T E L 082-292-1271
F A X 082-503-1010

以下のどちらかに○をお願いいたします。

広島記念病院地域医療支援病院登録医に

申請する

申請しない

医療機関名	
開設者	
住所	〒
電話番号	
主な診療科	<p>※該当するものに○をおつけ下さい。</p> <p>外科 内科 消化器科 循環器科 胃腸科 小児科 整形外科 形成外科 皮膚科 泌尿器科 産科 婦人科 麻酔科 耳鼻科 脳神経外科 アレルギー科 放射線科 眼科 その他 ()</p>

ご協力ありがとうございました。