

臨時透析について



ユーインケアクリニック(長野県松本市 松本駅より徒歩 13 分)では

現在、臨時透析を受け入れております。 臨時透析では予約が必要です。

希望日の 1 か月前より予約を受け付けておりますので必ず予約をお取りください。

なお、ベッドの空き状況によりまして、受け入れできない場合もございます。

1) 臨時透析の申し込み方法

① 3 枚目の【臨時透析申込用紙】をダウンロードして必要事項をご記入ください。

② 記入していただき【臨時透析申込用紙】を FAX で送信してください。

FAX 0263-87-0866 (ユーインケアクリニック)

③ 受付時間内に下記の電話番号までお問合せください

(受け入れについてお返事させていただきます)

電話番号 0263-87-0777 (ユーインケアクリニック)

受付時間 月～土 午前 9 時～11 時

2) 臨時透析の電話予約が完了した方は

現在通院している施設より下記の書類を臨時透析の 1 週間前までに FAX で送信してください

・透析条件と 3 回分の透析記録と紹介状

当ユーインケアクリニックの院長は 神谷仁 です

3) 臨時透析当日

- ① 予約の時間までに受付窓口まで時間厳守でお越しください
- ② 紹介状、保険証関係を提出いただきます。
- ③ 更衣室にご案内いたします。
- ④ ベットの準備ができしだい、ご案内いたします。
- ⑤ 透析終了後、現在通院されている施設への返事透析記録をお渡しします
- ⑥ 帰宅時に治療費の精算をさせていただきます。

持参していただくもの

- ① 透析条件と3回分の透析記録と紹介状 (原本)
- ② 健康保険証と特定疾病療養受領証
- ③ バスタオルとタオル 各種1枚ずつ
- ④ 止血ベルトをご使用中の方はご持参ください
- ⑤ イヤホン(透析中にテレビを見られる方は)

透析中のテレビは有料です

- ⑥ 食事は税込み500円で。申し込み用紙にてご予約ください。
- ⑦ 上記以外で透析中に使用しているものがありましたらご持参ください
- ⑧ 透析治療費 預り金 1万円 (治療治療後、精算させていただきます)

ご不明な点は電話でお問合せください

ユーインケアクリニック 臨時透析申込用紙

〒390-0831 長野県松本市井川城 2-5-2

[TEL:0263-87-0777](tel:0263-87-0777) FAX : 0263-87-0866

保険者番号		保険証の記号・番号：	
特定疾病療養受領証	☐ 持っている	☐ 持っていない	
感染症の有無	☐ なし	☐ あり（ ☐ HCV-Ab ☐ HBs-Ag）	

氏名	様		性別	男	・	女
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	年齢	歳
自宅住所	〒			TEL		
施設名						
施設住所	〒			TEL		
透析依頼日	令和	年	月	日（	）	クール
	令和	年	月	日（	）	クール
	令和	年	月	日（	）	クール
食事の有無	☐ なし ☐ あり					
備考						

ユーインケアクリニック FAX : 0263-87-0866