

緊急時の受入保険医療機関承諾書

医療機関名称	医療法人 東札幌病院
住所	札幌市白石区東札幌3条3丁目7番35号
電話番号	011-812-2311

診療科目	内科、腫瘍内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、糖尿病内科、血液内科、緩和ケア内科、心療内科、外科、消化器外科、胃・大腸・肛門外科、乳腺外科、内分泌外科、放射線科、歯科、歯科口腔外科、麻酔科
相談窓口	地域連携室（011-817-5120）
病床数	243床（内、緩和ケア病棟入院基本料届出58床）
検査設備	超音波診断装置 内視鏡検査装置 血液ガス分析装置 心電図分析装置 骨塩量測定装置 X線CT装置 RI診断装置 マンモグラフィー
アクセス	



上記の保険医療機関に、病状の急変等により入院が必要となった場合入院することを承諾します。

*緊急入院になった際には、負担金が発生することを承諾します。

年 月 日

患者氏名 _____

同意者氏名 _____

続柄 ()