

# 外来栄養食事指導予約の流れ

① **【外来栄養食事指導パス(所定書式)】**

を地域医療連携室まで FAX をお願い致します。

※外来栄養食事指導予約日時は【火・水・木 AM 中】に限定させていただきます。

お問合せ時間：(平日 AM9:00~11:45 PM13:00~16:00 土曜 AM9:00~11:45)

地域医療連携室：TEL・FAX 番号：045-825-7970

② 確認後、当院から紹介元医療機関に折り返しご連絡致します。

当院からの連絡後、予約完了となります。

③ 患者様には、

**【外来栄養食事指導パス(所定書式)】**

**【栄養指導を受けられる患者様(ご家族様)へ】**

**【血液検査結果】**

上記3点をお渡し頂き、当院地域医療連携室窓口までお越しいただくようお願いください。

※なお、外来栄養指導のお返事につきましては、当日内に FAX でご報告し、原本を検査後3日以内にご郵送  
またはご持参致します。

ご不明な点がございましたら、当院地域医療連携室までご連絡ください。

東戸塚記念病院

地域医療連携室

TEL・FAX：045-825-7970

平成28年12月12日制定