奈良医療センター　連携登録医制度について

紹介患者・救急患者の受入れ、地域医療全体の質的向上を図り、地域における良質な医療を提供する体制を整備することを目的とした制度です。

患者さんの紹介・逆紹介などで奈良医療センターと連携を図り、患者の皆さんに一連の継続した医療を提供できるように協力体制を取っていただける地域の医師・歯科医師の先生方を連携登録医としてお願いします。

連携登録医のメリット

1. 紹介患者さんに対する診療および入院の対応を迅速に行うよう努めます。
2. 登録医からの紹介患者は、原則として登録医に逆紹介いたします。
3. 登録医からの紹介患者でなくても、当院を受診中の患者さんが希望すれば登録医を紹介いた します。
4. 病院内およびホームページに医療機関名を掲示いたします。（ご希望があった場合）

連携登録医の申し込み

提出書類　＊当院ホームページからもダウンロードできます
「連携登録医申請書」

01 step



「連携登録医申請書」を地域医療連携室までFAXまたは郵送してください。

02 step



「連携登録医申請書」を受理し、当院にて院内手続きを行います。

03 step



院内手続き終了後、申請者に「連携登録医証」を送付します。

04 step



「連携登録医証」の送付をもって、手続き完了です。

【提出先】
〒630-8053
奈良県奈良市七条2丁目789番地 奈良医療センター 地域医療連携室
TEL　0742-45-1563/ FAX　0742-45-4901 / メールアドレス　416-iy30@mail.hosp.go.jp