

国立病院機構福岡東医療センター 紹介患者の事前予約受付（紹介予約）について 小児科用

2025年2月17日より、小児科の予約方法を一部変更いたします。

紹介予約受付時間 平日 9:00~16:30

紹介予約専用 TEL 0120-057-220 FAX 092-405-7597

当院の「紹介状兼診療情報提供書」もしくは貴院の紹介状をFAXしてください。

紹介状受領後、一般外来の場合は30分以内に予約日時をお知らせします。

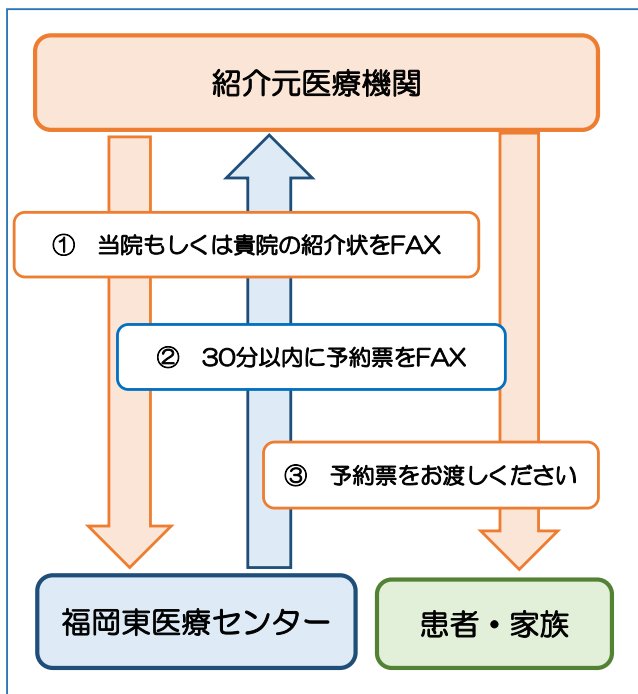
専門外来の場合は、案内文をFAXしますので、ご家族から予約の連絡をお願いします。

紹介予約専用電話は、受付時間以外は利用できません。

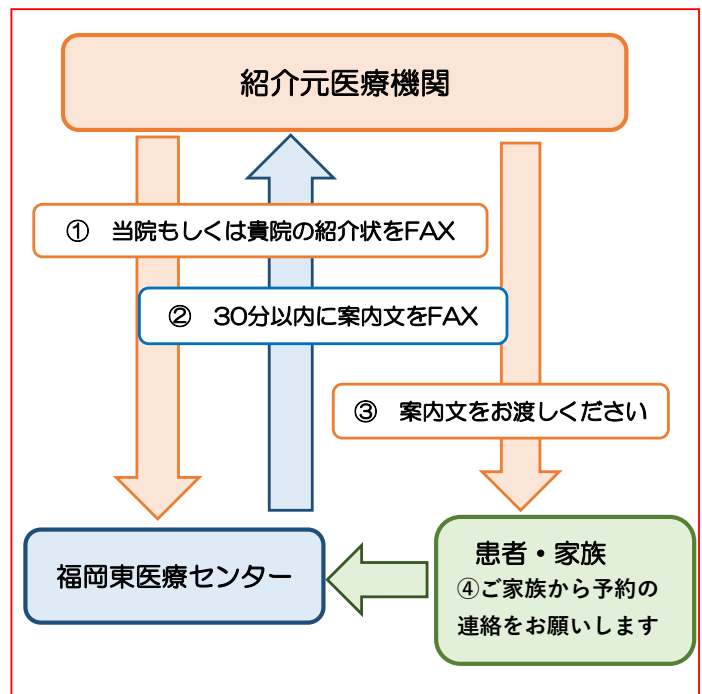
※ 平日16:30以降、平日以外にFAXされた依頼は、翌平日に対応致します。

専門の外来診療日については、外来診療担当医一覧（別紙）をご確認ください。

小児一般外来の場合



小児専門外来の場合



お問い合わせ TEL 0120-212-454

国立病院機構福岡東医療センター 地域医療連携室