

臨時透析のご案内

透析スケジュール

年 月 日 () ~ 年 月 日 () 来院時間 :

※来院前に発熱、嘔吐下痢、呼吸器症状などの体調不良がある場合は事前にご連絡をお願いします。

透析依頼に関する書類の事前 FAX について

※ご予約の1週間前までに送信をお願いします。

- ① 診療情報提供書
- ② 透析条件表
- ③ 透析記録 (直近3回分)
- ④ 資格確認証 (お持ちでない方は『資格情報のお知らせ』でも可)
- ⑤ 特定疾病療養受療証
- ⑥ 障害者医療証 (福岡県在住でお持ちの方)

用意していただくもの

- ① 紹介状
- ② マイナンバーカード・資格確認証のいずれか、特定疾病療養受領証、障害者手帳 (福岡県在住の方)
- ③ 着衣 (着替えが必要な方)
- ④ イヤホン (テレビを視聴される方)
- ⑤ 透析中の内服薬、タオル、止血ベルトなど普段の透析に必要なもの

※ロッカーがごございますが、限られたスペースです。貴重品はベッドサイドに持参をお願いします。

※外履きのまま透析室に入室できますが、体重測定時、履物は脱いでいただきます。

医療費について

- ① 月額上限 10,000 円または 20,000 円 (原則、特定疾病療養受領証を使用してのご請求となります)。
- ② 福岡県内で障害者医療証をお持ちの方は 500 円もしくは無料となります。
- ③ 支払いは現金もしくはクレジットカード払いが可能です。

アクセス



※その他、ご不明点がございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

たかえ内科クリニック 住所：福岡県那珂川市片縄1丁目64番

電話番号：092-555-6886 / FAX 番号：092-555-6887