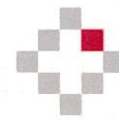


【来院時に必ずこの用紙をご提出ください。】

外来リハビリテーション予約票



社会医療法人財団 石心会

川崎幸病院

お名前： _____ 様 予約時間 _____

日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____ 時 _____ 分

★予約時間の10分前までに2F受付へ予約票・紹介状・保険証もしくはマイナ保険証・診察券をお出してください。

(診察券のない方は保険証・マイナ保険証のみで結構です。)

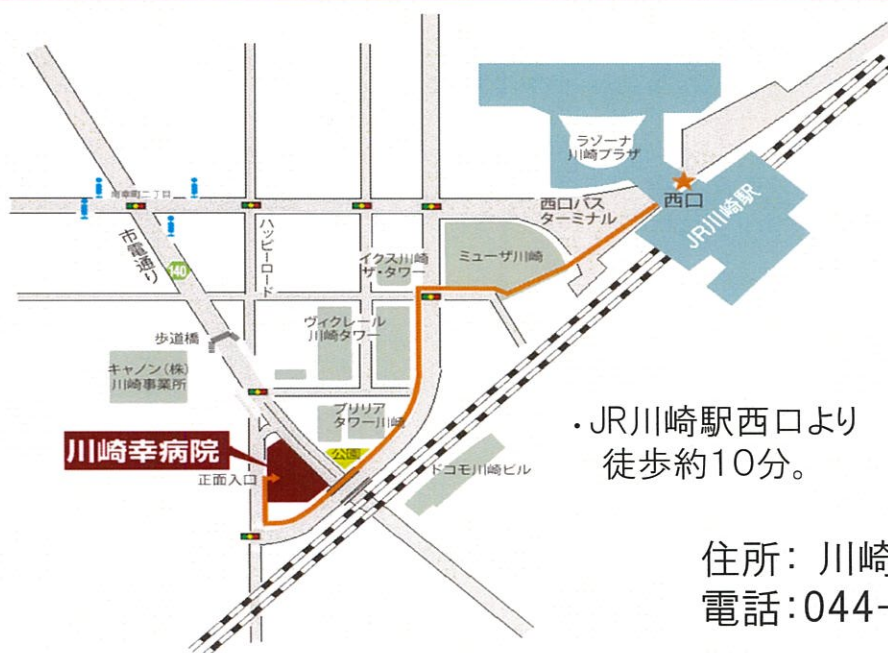
☆当日は動きやすい服装・靴でお越しください。更衣室をご用意しておりますので、お着替えをご持参いただいても構いません。

★運動中の水分補給用のお飲み物をご持参ください。

☆実施時間は60分を予定しております。

流行性ウイルス感染症拡大防止の為、発熱(37.0℃)・風邪症状・コロナ陽性患者への接触歴、予約後にコロナ感染があった場合、その旨を連絡してください。

延期または中止させて頂く場合がございます。



・JR川崎駅西口より
徒歩約10分。

住所：川崎市幸区 大宮町31-27
電話：044-544-4611(代)