

◆長岡中央総合病院での分娩を希望される方へ◆

当院での分娩をご検討いただきありがとうございます。

枠内の転院時期に関する注意事項をご確認ください。

- 当院にて分娩される場合は、**妊娠 34 週 6 日まで**に当院を受診してください。
- 下記に当てはまる方は**妊娠 30 週 6 日まで**の受診が必要ですので、ご注意ください。
 - ◎ 帝王切開の予定（ふたご・さかご・過去に帝王切開を受けたことがある・子宮筋腫など）
 - ◎ 切迫早産・妊娠高血圧症候群など
 - ◎ 治療中の持病がある
 - ◎ その他、医師より早めの転院を勧められた場合
- ※ この場合、**産前休暇に入る前に帰省していただく**ことになります。お仕事の調整や帰省中のお子様の保育などについて、ご家族でお早めにご検討ください。
- ※ 特に、さかごにつきましては、『28 週頃の健診でさかごになり、急遽転院が決まる』という可能性がすべての方にありますので、早期の急な転院の可能性について職場の方へ伝えて、対応をご相談いただきますようお願いいたします。
- 当院を初回受診された後は、出血や腹痛などによる診察、夜間や休日の急な受診もすべて当院での対応となります。転院されましたら里帰り先に滞在していただき、出産されるまではご自宅へは絶対に戻らないでください。
 - ※ 例えば、「さかごが治って、帝王切開の予定がなくなった」という場合でも、転院前の病院への再転院やご自宅から当院への通院もできません。
- 血液型につきましては、安全に輸血を行えるように、ご持参いただいた検査結果を用いるのではなく、当院にてあらためて検査を受けていただいております。
（過去に当院で血液型検査を受けている方は除きます）
- **現在通院中の病院の紹介状**をお持ちいただく必要がありますので、転院時期が近づきましたら、最終の妊婦健診時に紹介状を受け取れるよう、かかりつけ病院へ書類作成をご依頼ください。
- ご不明な点や質問がございましたら、産科外来へお問い合わせください。

産科外来 電話対応時間：火・水・金曜 14:00～16:00

電話番号：0258-35-3700 「産科外来へ」とお伝えください。

◇◇転院受診の方法◇◇

1. かかりつけ病院での初回妊婦健診が終わる頃までに、当院ホームページより『分娩予約』をおこなってください。無痛分娩を検討されている方は予約を行った翌日以降に産科外来へお電話をください。
2. 初回受診にあたりまして、かかりつけ病院から当院への受診申込みが必要です。
この用紙下部分の『◇◇医療機関の方へ◇◇』と『妊婦健診 受診申込書』をかかりつけ病院の方へ渡して、受診申込みを依頼してください。
3. かかりつけ病院より紹介状を受け取りましたら、
 - ① 受診日時予約を行います。産科外来へお電話をください。
 - ◎ かかりつけ病院での最終受診が終わった後にご予約ください。
 - ◎ 予約枠が≪11:00のみ・1日2名≫のため、日時はご希望に添えない場合があります。
 - ② 事務手続きを行います。受診前日までに当院 1階正面受付(10番窓口)へお越しください。
 - ◎ 午前は長い待ち時間が予想されるため、月～金曜 13:00～16:30にお越し願います。
 - ◎ 「転院予定の妊婦です。紹介状を持ってきました」とお伝えください。お越しいただくのは代理の方でも構いません。
 - ◎ 手続き後に 2階6ブロック受付へお立ち寄りください。問診票をお渡しいたします。
 - ◎ 紹介状・健康保険証(マイナンバーカード)・当院の診察券(受診歴のある方)をお持ちください。
4. 受診当日は、正面玄関または西玄関に設置された再診受付機およびマイナ保険証読取り機で受付をして、2階6ブロック受付へお越しください。
受診の際は毎回下記をお持ちください。
 - ・ 診察券 ・ 健康保険証 (マイナンバーカード) ・ 問診票
 - ・ 母子健康手帳 ・ 妊婦健診受診票 (毎回すべてをお持ちください) ・ おくすり手帳

切 り 取 り

◇◇医療機関の方へ◇◇

1. 患者さんがお渡しする当院指定の『妊婦健診 受診予約申込書』に記入をお願いします。
2. 貴院での最終受診が終わりましたら、①『長岡中央総合病院 妊婦健診 受診申込書』および②紹介状・③検査結果のFAXをお願いします。
FAX 番号：0258-30-1630 (病診連携室)
FAX 送信ができない場合は、病診連携室宛にコピーを郵送してください。
送付先：〒940-8653 新潟県長岡市川崎町 2041 番地
長岡中央総合病院 病診連携室
3. 日時の予約は、ご本人より当院へ電話をいただいております。

よろしくお願いいたします。
長岡中央総合病院 産科外来

長岡中央綜合病院 妊婦健診 受診申込書

<医療機関の方へ>

1. 貴院での最終受診が終わりましたら、本用紙・紹介状・検査結果を下記へ FAX をお願いします。
(紹介状・検査結果の送信は後日でも構いません。
※ 急患の申し込みはこの申込書ではお受けできません。)
2. FAX ができない場合は病診連携室へ郵送をお願いします。
3. 日時の予約は、ご本人より当院へ電話をいただいて行います。

送信先	新潟厚生連 長岡中央綜合病院	
	FAX 番号	0258-30-1630 (病診連携室) 受付時間 9:00～16:00
	〒940-8653 新潟県長岡市川崎町 2041 番地	電話 0258-35-3700

依頼元	医療機関名	
	医師名	
	FAX 番号	
	電話番号	
妊婦 情報	ふりがな	
	氏名	(旧姓)
	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)
	住所	
	携帯電話番号	
	分娩予定日	年 月 日
	当院の受診歴	☐ あり (診察券番号) ☐ なし
	貴院最終受診日	月 日
	帰省予定日	月 日