**④ 患者さん控え**

**市立青梅総合医療センター 受診案内**

**様**

下記のとおり、市立青梅総合医療センターの外来予約を取りました。

予約時間の**分前**までに

市立青梅総合医療センターの１階、**総合受付**で受付をお願いいたします。

**受診する科**

**予 約 日 時**　　　**年 　　月 　　日（ 　）　　　時　　　分**

**《受診日の持ち物》**

● **当院からの紹介状(診療情報提供書)**

● **保険証**

● **総合医療センターの診療券(お持ちであれば)**

● **お薬手帳(お持ちであれば)**

**《市立青梅総合医療センターの交通案内》**

◎電車の場合

JR青梅線 河辺駅下車

徒歩約５分

◎車の場合

奥多摩街道

「市立総合医療センター前」

を入る

**青梅消防署西**

**市立総合医療センター前**

**住友金属鉱山**

**アリーナ青梅**

**市立青梅総合医療センター**

**市立青梅総合医療センター**

**住　　所　東京都青梅市東青梅4-16-5**

**代表電話　0428-22-3191**