



医療機関IDとパスワードを入力してください。

医療機関ID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="text"/>

注) 一般の患者さんのご利用出来ません。
《ご予約の方法》《紹介状アップロードについて》

日本赤十字社 愛知医療センター名古屋第二病院
〒466-8650 名古屋市昭和区妙見町2番地の9
TEL:052-832-1121 (代) FAX:052-832-1130

<利用申請・お問い合わせ先>

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院 患者支援センター 地域医療連携課

TEL 052-832-5367 (直通)

FAX 052-832-5389 (専用)

E-mail : chiiki@nagoya2.jrc.or.jp

利用を希望される場合は、下記事項を記載の上、FAXにて本紙をお送りください。

(送信票不要)

申込受付後、本システム利用にあたり必要となる医療機関IDとパスワードを郵送にて通知させていただきます。

施設名	氏名	電話番号
貴院所在地		

※すでに申請されている登録医の方にもお送りさせていただいております。