盛岡赤十字病院

地域医療連携室　宛（Mail: [renkei@morioka.jrc.or.jp](mailto:renkei@morioka.jrc.or.jp) FAX：019-637-3313）

アピール紹介用紙

当院の「かかりつけ医 ご紹介システム」には、登録希望された医療機関の　　名称・院長名・診療科目・診療時間・休診日・住所・電話番号・FAX番号・ホームページアドレス・地図を掲載致します。また、貴院のアピールポイントも併せてご紹介しますので、可能であれば下記のご記載をお願い致します。

**医療機関名**：

**対象疾患：**

**地域の方へのメッセージ：**

**アピールポイント：**

**得意分野：**