臨時透析について

医療法人社団清永会では、現在、
矢吹病院・南陽クリニック、天童クリニックでは火・木・土（午後の部）、
本町クリニックでは火・木・土（午前の部／午後の部）で、
臨時透析を受け入れています。（2024 年 12 月 19 日時点）

臨時透析には予約が必要になります。
希望日の１ヶ月前から予約を受け付けていますので必ず予約をお取りください。
なお、ベッドの空き状況によりましては、受け入れできない場合もあります。

(1) 臨時透析の申し込み方法

① 3 枚目の「臨時透析申込用紙」をダウンロードして必要事項を記入してください。

② 記入した「臨時透析申込用紙」を FAX で送信してください。（FAX のみでは予約は完了していません）
FAX　023-656-9812（天童温泉矢吹クリニック）

③ 受付時間内に下記の電話番号までお問い合わせください。（受け入れ可能であるかお答えします）
TEL　023-656-9811（天童温泉矢吹クリニック）
受付時間　月～土曜日　午前 9 時 30 分～12 時、午後 2 時 30 分～4 時

(2) 臨時透析の電話予約が完了した方は

現在通院している施設から、下記の書類を臨時透析の 1 週間前までに FAX で送信してください。

- □ 透析条件
- □ 透析記録表（3 回分）

(3) 臨時透析当日

① 予約の時間までに受付窓口までお越しください。(時間厳守でお願いします)
※土曜日、祝祭日の場合は時間外入口のインターホンを押してください。

② 紹介状、保険証等の各種書類提出
預り金１万円（後日精算し、領収書とおつりをお返しします）

③ 着替えをされる方は更衣室にご案内します。

④ ベッドの準備が出来しだい、透析室へご案内します。

⑤ 透析終了後、現在通院されている施設への返事、透析記録をお渡しします。

持参して頂くもの

- □ 紹介状
- □ 透析条件表
- □ 直前の透析記録（3 回分）
- □ 健康保険証
- □ 特定疾病療養受領証
- □ 重度心身障害者（児）医療証（山形県在住の方のみ）
- □ タオル、バスタオル　各１枚　※寝具等は常備しておりません。必要であれば毛布やタオルケットなどをご持参ください。
- □ 止血ベルト
- □ 着替えをされる方はパジャマ等の着替え
- □ イヤホン（透析中テレビをご覧になる場合のみ）※テレビカードは無料で貸出します。
- □ 食事（必要な方のみ）※食事提供はしておりません。
- □ 上記以外で透析中使用しているもの
- □ 預り金１万円

※不明な点は電話でお問い合わせください。

天童温泉矢吹クリニック　臨時透析申込用紙

〒994-0028　山形県天童市鍬ノ町一丁目 2-10
TEL：023-656-9811　FAX：023-656-9812

保険者番号：		保険証の記号・番号：
特定疾病療養受領証	□　持っている　　□　持っていない	
重度心身障害者（児）医療証 （山形県内在住の方のみ）	負担者番号：	
	医療証番号：	
感染症の有無	□　なし　　□　あり（□HCV-Ab　□HBs-Ag）	

氏（ふり）名（がな）	様	性別　男　・　女
生年月日	M・T・S・H　　年　　月　　日	年齢　　歳
自宅住所	〒	TEL
施設名		
施設住所	〒	TEL
透析依頼日	令和　　年　　月　　日（　　）　　クール 令和　　年　　月　　日（　　）　　クール 令和　　年　　月　　日（　　）　　クール	
備　考		

医療法人社団清永会　天童温泉矢吹クリニック

FAX：023-656-9812