

セカンドオピニオンの問い合わせ窓口

病院名： 日本赤十字社 東京都支部 大森赤十字病院

期間： 平成24年12月1日現在

■病院のホームページで「セカンドオピニオン」の説明が掲載されているページの内容

問い合わせ先の電話など	対応可能な疾患名	対応した患者数(実績)	担当する医師の情報			保険診療、または保険外診療である旨
			医師名	診療科	専門分野	
掲載あり	掲載なし	掲載なし	掲載あり	掲載あり	掲載なし	掲載あり

■問い合わせ窓口の情報

1	地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口が設定されている（はい/いいえ）					はい
	窓口の名称		医療連携・MSW室			
	電話	代表	03-3775-3111 (内線)2340			
		直通1	03-3775-3676			
		直通2				
	対応曜日と対応時間 ※時間は、半角英数で24時間表記にて記載 ※土・日曜日は、対応している場合のみ記載	月～金曜日		8時30分～16時	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
		月～金曜日の対応時間が曜日によって異なる場合	曜日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
			曜日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
			曜日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
		土曜日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
			時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
日曜日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分		
祝祭日、年末年始以外の休み（創立記念日など）		毎週土曜日				
2	地域の医療機関向けの問い合わせ窓口が設定されている（はい/いいえ）					
	窓口の名称		医療連携室			
	電話	代表	03-3775-3111 (内線)2340			
		直通1	03-3775-3676			
		直通2				
	FAX番号 ※代表番号は、直通番号がない場合のみ記載	直通1	03-3775-3653			
		直通2				
		代表				
	電子メール ※半角英数で記載 ※個人のメールアドレスは記載しないでください	1				
		2				
対応曜日と対応時間 ※時間は、半角英数で24時間表記にて記載 ※土・日曜日は、対応している場合のみ記載	月～金曜日		8時30分～16時	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
	月～金曜日の対応時間が曜日によって異なる場合	曜日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
		曜日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
		曜日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
	土曜日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
			時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
日曜日		時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分		
祝祭日、年末年始以外の休み（創立記念日など）		毎週土曜日				