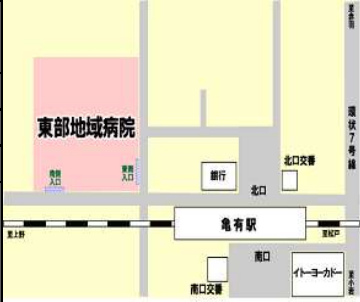


病院名	地方独立行政法人東京都立病院機構 東京都立東部地域病院									
住所	東京都葛飾区亀有5-14-1									
電話番号	03-5682-5111									
FAX番号	03-5682-5133									
交通機関	千代田線・JR常磐線 亀有駅 北口より 徒歩3分									
自立支援医療 (HIVによる免疫機能障害の自立支援医療の指定医療機関)			有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>							
指定医師 (HIVによる免疫機能障害の障害者手帳申請に伴う診断書を記載する指定医のいる医療機関)			有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>							
《初診手続きの問合せ先》	電話番号	03-5682-5111								
	担当者(課)	患者支援センター 地域連携係 岩隈								
《初診予約について》										
予約必要	→	電話番号	03-5682-5489							
		担当者(課)	予約受付担当							
《初診時の手順について》										
①初診患者の診察日及び時間帯										
時間 / 曜日	月	火	水	木	金	土	日			
9:00 ~ 12:00			○							
②初診の受付窓口	3番初診受付									
③初診の受付窓口で紹介状の提示のみで、患者さんがエイズやHIV感染について話さなくても受診可能か？	可能 → 電話予約の際にお伝えいただければ、ご来院時、受付窓口にてお話しになる必要はございません。									
④初診時、必要なもの等。	紹介状 保険証 印鑑 その他 (各種医療証)									
⑤紹介状の発行日から、初診日までの期間制限	制限あり → 60日									
⑥紹介状を紛失した場合	再発行願います									

《病院情報》 通常の診療(初診除く)やサービスについて								
①HIV診療科の情報(再診)								
診療科名	診療時間	曜日						
		月	火	水	木	金	土	日
内科	9:00 ~ 12:00			○				
②病院のエイズ診療の特色等 紹介・予約制 診療日時については予約時に相談の上決定します。								
③専任の担当看護師 窓口 → なし								
④HIVのカウンセリング体制 窓口 → なし								
⑤MSWIによる福祉相談 窓口 → 患者支援センター(医療相談係)								
⑥服薬指導 窓口 → 薬剤科								
《その他》 円滑な診療を進める上での参考事項等								
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>診療日時については受診前に必ず御確認ください。</p> </div>								