

## 臨時透析（旅行透析・帰省透析）のご案内

当施設では、ご旅行やご出張、ご帰省などで川越市にお越しになられる患者様を対象に、臨時透析を受け入れております。住み慣れた環境を離れても、安心していつも通りの治療を受けていただけるようサポートいたします。まずはお気軽にお問い合わせください。

### 1. お申し込みの流れ

臨時透析をご希望の方は、以下のステップでお早めにご連絡・ご予約をお願いいたします。

#### Step 1：事前にお電話でのお問い合わせ

まずは、当施設にご連絡ください。

TEL： 049-242-8601（受付時間 9:00～17:00）

#### 【お伝えいただきたい内容】

お名前

生年月日

ご希望の日時（または期間）

現在通院されている医療機関名

#### Step 2：必要書類のご提出

安全に透析を行うため、現在通院中の医療機関からの書類が必要となります。FAXでお送りください。 FAX 049-242-8610

- 診療情報提供書
- 透析条件
- 直近3回分の透析記録
- 直近の血液検査データ

#### Step 3：受け入れの可否とスケジュールの決定

書類を確認後、透析ベッドの空き状況と合わせて折り返しご連絡いたします。

#### Step 4：当日のご来院・透析治療

予約日時に当院へお越しください。

### 2. 当日お持ちいただくもの

当日は、以下の書類・物品を忘れずにお持ちください。

- 資格確認書 マイナンバーカード（マイナ保険証もご利用いただけます）
- 身体障害者手帳
- 特定疾病療養受療証
- 診療情報提供書
- 透析条件
- 直近3回分の透析記録
- 内服薬（透析中や治療前後に飲むお薬がある場合）

- **透析用物品**（止血ベルト、パジャマ、そのほか、止血テープや回路固定テープなど、普段お使いのものがあれば併せてお持ちください）
- **室内履き**（院内用のシューズ等）

### 3. 費用・お支払いについて

健康保険および特定疾病療養受療証が適用されます。

お会計は、4 階の事務所にてお願いいたします。

### 4. 注意事項・お願い

**お早めのご連絡をお願いします**

ベッド数に限りがあるため、ご希望の日時が埋まっている場合がございます。特にゴールデンウィークやお盆、年末年始などの時期は混み合いますので、お早めにご相談ください。

**感染症対策へのご協力**

来院時の検温、手指消毒、マスクの着用にご協力をお願いいたします。

### 5. お問い合わせ・ご予約

臨時透析に関するご質問やご相談は、下記までお気軽にお電話ください。

**施設名** : 社会医療法人社団 尚篤会 赤心クリニック  
**部署名** : 透析室  
**電話番号** : 049-242-8601（代）  
**受付時間** : 月曜～土曜 9:00～17:00