

診察申込書

年 月 日

■受診希望： 整形外科、胃腸科、内科、外科、肛門科、循環器科、リハビリ科、皮膚科、泌尿器科、
リウマチ科（いずれかを選んで○をつけて下さい）

お名前	フリガナ(姓)	フリガナ(名)	性別	男 大正 昭和 平成 令和 年 月 日生
	漢字(姓)	漢字(名)		
	住所	〒()		
勤務先	所在地	TEL		
	名称			

★来院方法（主な項目を一つ○で囲んで下さい）

- 個人及び勤務先より
- 紹介(病院・診療所・接骨院)
- 施設(特養ホーム・その他)
- 公的救急車

キリトリ

病院へのアクセス



送迎バス 時刻表【令和7年5月1日より】

時	小作駅 → 高木病院		高木病院 → 小作駅《直行》	
	平日	土曜日	平日	土曜日
7	20:42	20:42	31:53	31:53
8	04:35	04:35	24	24
9	25:55	25:55	15:45	15:45
10	30	00:38	20	20
11	15	20	05:45	05:45
12			50	
13	00:30	05:35	20:50	10:30:50
14	00:30	05:35	20:50	10:31
15	00:40	05:48	30	
16			40	
17			08:30:55	
18			20:45	

※ 口の時刻は新町クリニックを経由しません(高木病院 直行)
※ 日曜日・祭日は運行していません

※ 新町クリニックを経由しません(小作駅 直行)
※ 日曜日・祭日は運行していません

医療法人社団 仁成会 高木病院

〒198-0021 東京都青梅市今寺5-18-19

TEL:0428-31-5255 夜間・救急の場合 0428-31-5306

FAX:0428-31-0922