

# 地域医療連携インターネット予約システム(カルナコネク)

## 依頼先施設 追加登録申込書

現在の登録施設をご確認の上お申し込み下さい。

ご施設名:スタンプ等で結構です。

名古屋医療センター 地域医療連携室 052-951-1207 へFAXしてください。

- |                        |                                |                                  |
|------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 名古屋医療センター (中区)         | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 愛知県がんセンター (千種区)        | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 名古屋セントラルクリニック (南区)     | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 国立長寿医療研究センター (大府市)     | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 名城病院 (中区)              | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 大同病院 (南区)              | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| JR東海 名古屋セントラル病院 (中村区)  | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 大名古屋ビルセントラルクリニック (中村区) | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 中京病院 (南区)              | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 中部労災病院 (港区)            | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 名古屋掖済会病院 (中川区)         | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 名古屋共立病院 (中川区)          | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 名古屋市立大学病院 (瑞穂区)        | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |
| 碧南市民病院 (碧南市)           | <input type="checkbox"/> :登録済み | <input type="checkbox"/> :追加登録希望 |

:愛知県下の全依頼先施設へ登録する。

(依頼先施設が増えた時は、自動的に追加登録となります。)