

○かかりつけ医・最寄りの救急医療機関

ご自分で書き込んでください。

★かかりつけ医★

医療機関名
.....
電話番号
.....
診療日
.....
診療時間
.....
× 月

★救急の場合の医療機関★

医療機関名
.....
電話番号
.....
診療日
.....
診療時間
.....
× 月

医療機関名
.....
電話番号
.....
診療日
.....
診療時間
.....
× 月

★消防機関★

消防機関名
.....
電話番号
.....
× 月

このパンフレットは
下記のホームページでも
閲覧できます



熊本県総合医療情報システム くまもと医療ナビ
<http://mis.kumamoto.med.or.jp/>

このパンフレットについてのお問い合わせは

熊本県健康福祉部健康局医療政策課
電話番号：096-333-2246