

埼玉協同病院ご案内

様（診察券番号 _____）のご予約は

（生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日）

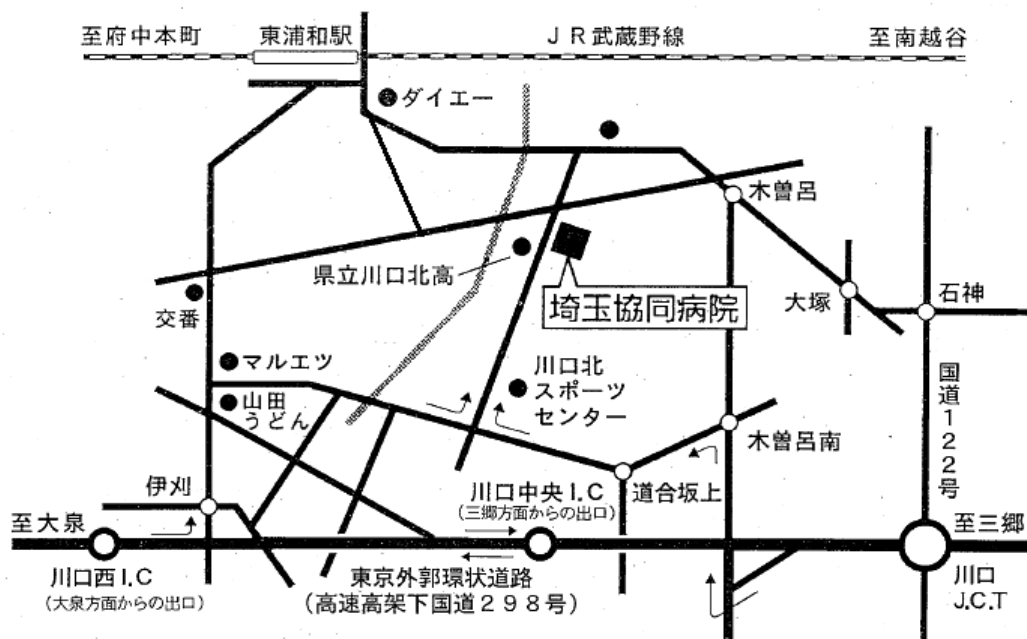
月 _____ 日（ ） 時 _____ 分 _____ 科

☆ご予約時間の10分前に協同病院総合受付へお越し下さい。

診察当日の持ちもの

紹介状・検査データ・保険証・診察券（2度目以降受診の方のみ）

〈ご案内図〉



東浦和駅発～病院着の連絡バスは7時45分、8時00・15・30・50分、9時～17時まで10・30・50分の間隔で運行しております。また、病院発～東浦和駅着の連絡バスは7時52分、8時～17時まで05・25・45分の間隔で運行しております。（土曜日の14時45分以降と祝日は運休です。）

〒333-0831 埼玉県川口市木曾呂1317

TEL 048-296-4771 (代)

埼玉協同病院

地域医療連携室 直通 048-297-9852

地域連携課 N-001