

## ◆川島会で臨時透析をご希望の方へ◆

フリガナ	
◇名前	
◇生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成      年      月      日
◇本人への連絡先 (携帯電話番号)	
◇病院施設名	
◇臨時希望日	
◇臨時希望シフト	
◇シャント肢	左 ・ 右
◇川島会受診の有無	初診 ・ 過去に受診あり

- お持ちいただくもの  
保険証類・バスタオル・タオル・着替え（必要な人）・イヤホン など
- 透析室は靴のままでも大丈夫です。スリッパ持参で履き替えも可能です。
- 透析開始時間の 30 分程度前に受付までお越しください。
- 透析情報は透析依頼日の 1～2 週間前に FAX でお送りくださるようご協力ください。  
FAX 番号  
川島透析クリニック：088-612-8321      鴨島川島クリニック：0883-22-1355  
鳴門川島クリニック：088-683-0818      脇町川島クリニック：0883-55-0130  
阿南川島クリニック：0884-44-6550      藍住川島クリニック：088-692-0140
- ご不明な点は以下までお問い合わせください。  
川島透析クリニック 088-634-0200 徳島県徳島市北佐古一番町 6 番 1 号  
鴨島川島クリニック 0883-24-8551 徳島県吉野川市鴨島町飯尾字福井 396-3  
鳴門川島クリニック 088-683-0810 徳島県鳴門市大津町段関字西 68-5  
脇町川島クリニック 0883-55-0110 美馬市脇町大字猪尻字建神社下南 39-2  
阿南川島クリニック 0884-44-6556 徳島県阿南市羽ノ浦町岩脇神代地 80 番 1  
藍住川島クリニック 088-692-0110 徳島県板野郡藍住町徳命字前須西 98 番 1