

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

川島病院 : 088-631-5500

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。

川島病院 088-631-0110

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