

ビハーク病棟の見学・取材等ご希望の方へ

No	項目	説明
1	受入期日	<ul style="list-style-type: none"> ・ 見学、取材の場合、第1・第3の月曜日、木曜日の10:30~11:45の間にてお願いしております。 ・ 受入人数は10名前後までとさせていただきます。 ・ 療養環境を護るため、ご理解・ご協力をお願いします。
2	お申込み	<ul style="list-style-type: none"> ・ ご希望の方は依頼書に、代表者名、連絡先、依頼日時、人数、見学目的等を記入し、長岡西病院事務部総務課宛お送りください。 ・ 用紙は貴方の書式でも当院所定の用紙でも結構です。
3	ご通知	<ul style="list-style-type: none"> ・ 予め電話予約をされていない場合は、依頼書の記載事項を確認し、既存受入状況を照合したうえ、受入の可否についてご連絡致します。
4	ご来院時の留意点	<ul style="list-style-type: none"> ・ 予定時刻にお越しになりましたら1階受付前のロビーでお待ちください。開始時間になりましたら係の者が参ります。尚、以下の点についてご了承ください。 ① 写真撮影や録音機材等のお持ち込みは原則としてできませんが、案内箇所によっては可能な場合もありますのでご相談ください。但し可能な場合でも患者様が写らないようにご配慮願います。 ② 患者様への直接の取材はお断りしておりますのでご了承ください。 ③ 病棟内はご静粛をお願いします。また診療行為の妨げになることや、プライバシーの侵害になることのないよう十分にご配慮願います。
5	見学等費用	<ul style="list-style-type: none"> ・ 見学の場合は資料代等として1人あたり3,000円を頂戴いたします。見学当日に係員にお渡し下さい。

<連絡先>

〒940-2081 新潟県長岡市三ツ郷屋町371-1

医療法人 崇徳会 長岡西病院

担当 総務課 遠藤

電話：0258-27-8500

FAX：0258-27-8509

E-mail nagaokanishi-hp@sutokukai.or.jp

※その他ご不明な点・ご要望等ございましたら、上記までご連絡ください。