2026
12/1
Tuesday

紹介元医療機関様へ

e連携

WEB紹介予約 運用開始のお知らせ



画面と異なる場合があります

すいSUIねっと福井
グループ連携病院に、同一IDで予約できます

福井大学医学部附属病院

NEW!

現在の連携病院：福井赤十字病院、福井県立病院

従来の予約
（電話・FAX）

- 電話がつながらない
- FAX送信ミス / 未着
- 予約確定まで時間がかかる

WEB予約
（スマートフォン・タブレット・PC）

- 24時間365日予約可能
- その場で予約確定・予約票を印刷
- 空き枠確認で問い合わせ不要

ご利用には、事前に利用登録（ID発行）が必要です

右のQRコードでお申し込みください。
または裏面の申込書にご記入のうえご返送ください。

※QRコードからアクセス出来ない場合は、裏面の申込書にご記入のうえご返送ください。

特定機能病院
福井大学医学部附属病院
University of Fukui Hospital

お問合せ先
福井大学医学部附属病院　地域医療連携部
TEL：0776（61）8645
FAX：0776（61）8150

【FAX送信先】 0776-61-8150

特定機能病院
福井大学医学部附属病院
University of Fukui Hospital

令和　　年　　月　　日

福井大学医学部附属病院の Web 予約システム「すい SUI ねっと福井」を利用するため、下記のとおり登録申請をいたします。
※なお、既に Web 予約システムに利用登録されている場合は、改めて登録いただく必要はありません。現在お持ちの ID で、本院の Web 予約もご利用いただけます。

右の QR コードからお申し込みください。
FAX の場合は、下記の申込書にご記入ください。

福井大学医学部附属病院のWeb予約システムを利用するため、下記のとおり登録申請をいたします。

Web予約システム利用医療機関登録申請書

医療機関名称	
医療機関名称(カナ)	
住所	(〒　　ー　　)
電話番号	(　　)　　ー
FAX番号	(　　)　　ー
電子メールアドレス	
申請担当者名 (窓口担当者名)	
医療機関登録申請用 厚生局医療機関コード	例）福井大学病院　：8010058 福井赤十字病院：0117117 福井県立病院　：0117059
備考	

※申請担当者は本申請に係る問合せ等をさせていただく場合の窓口担当者様について記載をお願いいたします