

着信

こちらは沖縄中部療育医療センターです。
自動音声応答サービスにて予約受付をさせていただきます。
なお、この電話は品質向上の為録音させていただきます。

初めての診察の方は1を、それ以外の方は2を押してください。

2の場合

再診の方は直接当センター098-932-6077までお問い合わせ下さい。

1の場合

受診目的をお伺い致します。運動の発達や食べる機能に關しての相談、
例えば、寝返りが出来ない、歩けない、食べ物を飲み込めず離乳食が進まない、などの方は1を
精神の発達や保育園、小学校などの集団生活に關しての相談、
例えば、言葉の遅れ、友達とコミュニケーションが取れない、集団行動が苦手、
学習の問題、などの方は2を押してください。
また、1,2のどちらかはっきりしない場合は、
現在お子さんが歩けない場合は1を、歩ける場合は2を押してください。

人数超過の場合

大変申し訳ございません。
今回の予定人数に達したため受付を終了しました。
次回の予約開始日は3か月後の予定となっております。
詳しくはホームページ・お電話等でお問い合わせ下さい。

②へ

②開始

紹介状をお持ちでしょうか？
お持ちの方は1を、お持ちでない方は2を押して下さい。

1の場合

中学生以下の方は1を、高校生以上の方は2を押して下さい。

2の場合

大変申し訳ございません。
紹介状をお持ちでない方については受付出来ません。

1の場合

後ほど詳細な予約の確認を致します。その際、
折り返し先のお名前とお電話番号を案内に従ってお知らせください。

2の場合

大変申し訳ございません。
高校生以上の方の受診については受付出来ません。

③へ

