診断書・証明書等交付申込書兼交付簿

太枠の中を記入願います。

申込み年月日	令和　　年　　月　　日

1　どなたの診断書・証明書が必要ですか。

患者氏名		ＩＤ番号	
性別	◉男　　○女		
生年月日	○大正 ◉昭和 ○平成 ○令和　　年　　月　　日		

2　申込みされる方はどなたですか。

氏　名		
患者との関係		◉1 本人 ○2 配偶者 ○3 親 ○4 子供 ○5 孫 ○6 その他（　　）
連絡先	電　話	
	住　所	

※本人以外の方（親族に限る）が申し込む場合は、申し込む方の身分証明書（運転免許証・保険証等）の原本をご提示ください。保険会社等、第三者が申し込む場合は委任状又は同意書を提出してください。

3　診断書・証明書等の種類と必要部数をご記入ください。

種　　類	部数	単価	金額	証明番号
1　特殊診断書	[　　]	6,600		
2　普通診断書	[　　]	3,300		
3　その他証明書	[　　]	1,100		
4　傷病手当金（　　月分～　　月分）	[　　]			
5　写し	[　　]	1,650		
6　その他　　訪問看護指示書	[　　]			
	[　　]			
合　　計	[　　]			

以下病院処理欄			入院期間　　月　　日 ～　月　　日	
受付	令和　　年　　月　　日		担当	
依頼	診療科		主治医	
	特記事項			
受取方法	郵送（　簡易　・　普通　）　電話　　病棟　　外来時受取希望			