

文書交付申込書

患者ID:

※太枠線内をご記入ください。

受付者	交付者
月 日	月 日

患者様	
フリガナ	明・大・昭・平
氏名	生年月日 年 月 日
申込者	
<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 代理人（氏名: 続柄: 住所:)	
書類完成後の連絡先	
<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 代理人 平日日中に連絡のつきやすい電話番号 自宅・携帯・勤務先 (- -)	

書類の種類・枚数			
①生命保険診断書・証明書	5,400円 ×	通	⑦年金関係診断書 7,560円 × 通
②生命保険診断書(介護・障害用)	7,560円 ×	通	⑧出産(手当金・一時金) 1,080円 × 通
③傷病手当金支給申請書	医療保険扱い ×	通	【保険証を確認し計算を行います】
④マッサージ同意書	医療保険扱い ×	通	【保険証を確認し計算を行います】
⑤当院所定の診断書	3,240円 ×	通	【提出先】 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> () 【記載事項】 <input type="checkbox"/> 入院期間 <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 <input type="checkbox"/> 病名 <input type="checkbox"/> ()
⑥他()	円 ×	通	

証明期間・診療科など			
書類()	証明期間(年 月 日～ 年 月 日)	診療科()	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来
書類()	証明期間(年 月 日～ 年 月 日)	診療科()	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来

備考

注意事項

- 書類の作成に、約2週間程かかります。書類の種類や記載事項によって長くなる場合がございますので、ご了承ください。
- 入院に関する書類では、「退院日」が不明・未定ですと作成できないことがあります。その場合、退院日が決まってから書類を作成しますので、お預かり期間が長くなりますので、ご了承ください。
- 書類完成後にキャンセルのお申し出があっても、所定の料金をお支払い頂くこととなりますので、ご了承ください。
- 「文書引換票」は、書類を受け取りの際必要となりますので、大切に保管してください。

私は、注意事項・料金の支払いに同意いたします。

申込者 署名

受取確認

私は、上記の通り依頼した文書を受け取りました。

受取日: 年 月 日

受取者 署名

※ 代理人の場合: (続柄)

文書引換票

受付日: 年 月 日

診察券番号	患者氏名	書類合計 枚	料金合計 円
-------	------	--------	--------

完成書類はこの引換票と交換となります。お受け取りの際は、必ず「健生病院1階 会計」(24時間対応)にご提出ください。

【お問い合わせ】

健生病院 診療事務課

平日 9:00～16:00 土曜日 9:00～12:00

TEL:0172-55-7717(内線:1200) 〒036-8511 青森県弘前市扇町2丁目2番地2