

# 診断書・証明書等申込書

☆作成には、2～3週間程度を要しますが、内容によってはそれ以上かかる場合があります。

☆お申込みは、診療科ごとになります。

## ●患者さんの情報

申込日 年 月 日

患者番号 (7桁)	診療科・主治医	科	医師
ふりがな	生年月日	明・大	年 月 日
氏名		昭・平	
住所	〒		

## ●申込者（患者さんご本人の場合は記入不要）

ふりがな	患者さんとの ご関係
氏名	

## ●ご希望の受取方法を選択し、必要事項をご記入ください。本申込書(引換証)の裏面をご確認ください。

受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送希望	文書料を前払いされる際は、返信用封筒（切手貼付）をご準備ください。
	<input type="checkbox"/> 出来上がり次第TEL	日中（平日9時～16時頃）の連絡先： — —
	<input type="checkbox"/> 来院時に受取希望	来院日： 月 日
	<input type="checkbox"/> 入院中・病棟受取希望	病棟・階： <input type="checkbox"/> 東 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 北 ・ 階

## ●受取時のご注意

- ・ご本人受取時…「診察券」・「診断書・証明書等申込書(引換証)」・「本人確認できる公的証明書(保険証など)」が必要です。
- ・ご本人以外の方受取時…ご本人の委任状もしくは同意書・受け取る方の公的証明書(免許証・保険証など)を確認させていただきますので、ご了承ください。

## ●診断書の種類を選択し、お申し込み件数をご記入ください。

診断書の種類		件数	コード	金額	証明期間など	
1	病院所定の文書	・診断書 ※MEMO欄に内容記載	95007	2,160円	年 月 日～年 月 日	
		・死亡診断書	95013	4,320円		
2		・保険会社等発行の死亡診断書	95011		4,320円	年 月 日～年 月 日
		・保険会社等発行の文書		年 月 日～年 月 日		
	年金	・診断書	・確認届( 月)			年 月 日～年 月 日
			・受診状況等証明書 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続			年 月 日～年 月 日
		・精神通院自立・精神福祉手帳		95025		職務不能・休職期間 年 月 日～年 月 日
		・自立支援申請書・投薬内容届				
		・身体障害者( )				
	・指定難病( ) <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続					
	・小児慢性( ) <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続					
	・肝炎治療( )					
3		・傷病手当金意見書	880060	点数×割数 ※交付時に 保険証確認		
4		・訪問看護指示書・精神訪問看護指示書	150009			
5		・はり・きゅう同意書・あんま・マッサージ同意書	880336			
6		・介護保険主治医意見書 ※予診票記載	—	—		
7				円		

## ●MEMO (病院所定診断書の記載内容を必ずご記入ください)

受付者	入力者