

# 診断書等申込書(記入例)

|     |     |                    |
|-----|-----|--------------------|
| 受付者 | 主治医 | 入外                 |
|     |     | 入院(S・N)<br>・<br>外来 |

\* 診断書のご依頼からお渡しまでは通常2週間(年金診断書は4週間)程度お時間をいただいております。  
\* 医師の都合により遅れる場合がございます。予めご了承下さい。

平成 29 年 12 月 1 日 申込

|      |                 |      |              |
|------|-----------------|------|--------------|
| フリガナ | ヨコハマ ハナコ        | ID番号 | 0000         |
| 患者氏名 | 横浜 花子           | 電話番号 | 045-958-0205 |
| 生年月日 | 昭・平 1 年 1 月 1 日 |      |              |

|     |       |    |   |
|-----|-------|----|---|
| 申込者 | 横浜 太郎 | 続柄 | 父 |
|-----|-------|----|---|

|        |     |                         |
|--------|-----|-------------------------|
| 受け取り方法 | ①来院 | 外来時( / )・病棟・電話連絡・その他( ) |
|        | ②郵送 | 送付先住所・氏名                |
|        |     | 電話番号 090-9999-9999      |
|        |     | 〒 -                     |

※郵送をご希望の場合、郵送料510円(レターパック510代)を別途いただいております。

| 診断書の種類                                   | 文書料     | 枚数  |
|--|---------|-----|
| ① 当院様式診断書                                | 3,240円  | 通   |
| ② 保険会社診断書 (証明期間: 29年 1月 1日 ~ 29年 12月 1日) | 10,800円 | 1 通 |
| ③ 年金診断書                                  | 10,800円 | 通   |
| ④ 自立支援診断書                                | 5,400円  | 通   |
| ⑤ 手帳用診断書                                 | 5,400円  | 通   |
| ⑥ 傷病手当金請求書 (証明期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)         | 保険請求    | 通   |
| ⑦ その他 :                                  |         | 通   |

病院記入欄

コスト: \_\_\_\_\_ 円

外来済 ・ 入院済 ・ 未