文書申請書　兼　引換券

太枠内を記入してください　　受付日　　年　　月　　日　　【担当者　　】

患者欄

診察券番号

フリガナ
氏　名

生年月日 T・S・H・R　　年　　月　　日

診療科　腎内・循内・消内・小児・外科・整形・眼科・耳鼻
泌尿・脳外・神内・皮膚・救急・他(　　)

担当医

入院証明

①　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
②　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
③　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
④　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

手　　術　（ あり・なし ）

通院契約　（ あり・なし ）
　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

記入者

フリガナ　　[続柄]
氏　名　　□ 夫・妻
□同上　　□ 子
□

連絡先
(時間：9時～16時)　　□ 留守電あり

受取希望　窓口　or　郵送　→レターパックが必要となります。
（レターパック代の返金は出来ませんのでご了承ください。）

窓口受取の際、代理人受取の可能性がございますか　□ いいえ　□ はい　→委任状をお渡しいたします。

●病院所定診断書をお申し込みの場合は、希望の内容をご記入ください。
●その他、特に必要な証明がある場合はご記入ください。

提出先　勤務先・警察・保険会社・他（　　）

◆お申し込みいただいた**書類のキャンセルおよび返金はできません**のでご承知ください。
◆受取までには**約４週間程度**の時間がかかります。また、状況により前後いたしますのでご了承ください。
◆その他「注意事項」をお読みください。

文書種類

□ 生命保険書類	[90352]	□ 交通事故診断書	[90327]	□ 傷病手当支給申請書	[880060]
□ 病院所定診断書	[90318]	□ 交通事故後遺症診断書	[90320]	□ 小児特定疾患診断書	[880330]
□ 病院所定診断書(警察宛)	[90318]	□ 交通事故診療報酬明細書	[90336]	□ マッサージ同意書	[880336]
□ 身障診断書	[90322]	□ 事務作成	[90334]	□ 訪問看護指示書	[150009]
□ 厚生・国民年金診断書	[90321]	□ 医療等の状況 □ 労災		□ 診療情報提供書Ⅰ	[880330]
□ 特定疾患診断書 新規 ・ 更新	[90354]	□ 特定疾病受領証			
□ 一般証明書	[90348]				
□ じん臓機能/更生医療 初回	[90334]	・ 更新			

文書料　　円（税込），　　点

注意事項

■医師の判断により希望の内容と異なる場合がございます。原則、追記・訂正は致しかねますのでご了承ください。
■申込後、記載不可と判断された場合はキャンセルとなります。その際は返金いたします。
■受取の際は診察券と引換券をお持ちください。
■代理人受取の場合、委任状・身分証の持参を必ずお願いします。（委任状は当院ホームページから取得できます。）

秦野赤十字病院　　文書係
代表番号：０４６３－８１－３７２１　　直通番号：０４６３－８１－０７８３
お問い合わせ時間：平日 ９時～１６時

事 務 処 理 欄

出来上がり連絡	年	月	日	□ 本人	□ 申請者	□ 留守電 □ その他	担当者
受　渡　日	年	月	日	□ 本人	□ 申請者	□ その他　□ 郵送	担当者