

診療申込書

記入例です

病院記入欄	
-------	--

患者番号	—
------	---

C D	フィルム
心電図	その他

* 太枠の中のみ記入して下さい。

申込年月日 令和 元 年 10 月 1 日

他医療機関からの紹介状をお持ちですか はい/いいえ

当院を受診したことがありますか はい/いいえ

フリガナ	サイセイ タロウ	男	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和
氏名	済生 太郎	女		60 年 1 月 28 日生 (34 歳)

現住所	(〒 275 - 8580) 千葉県習志野市泉町1-1-1
-----	-----------------------------------

電話番号	(自宅) 047-473-1281 (携帯) 090-0000-0000
------	--------------------------------------

緊急時 又は 診察に対する連絡について、本人以外に希望しますか	はい/いいえ
(連絡先) 047-473-1291 (続柄) 父	

※おケガの場合にお尋ねします	仕事のおケガですか はい/いいえ	交通事故ですか はい/いいえ
----------------	------------------	----------------

診療科	総合内科	消化器内科	循環器内科	呼吸器内科	リウマチ内科	代謝内科	血液内科	脳神経内科	腫瘍科	精神科	小児科	外科	整形外科	脳神経外科	皮膚科	泌尿器科	婦人科	産科	眼科	乳腺外科	呼吸器外科	心臓血管外科
-----	------	-------	-------	-------	--------	------	------	-------	-----	-----	-----	----	------	-------	-----	------	-----	----	----	------	-------	--------

●保険外療養費についての同意書 (紹介状をお持ちでない方のみ)

保険外併用療養費についてその説明を受け、5500円(税込)を本日の診療費に併せお支払いすることを同意致します。

署名 _____

代理人 _____ (続柄)