

書類申請書 兼 引換券

★と該当の□に✓をご記入ください

診察券番号	12345-6					
★患者氏名	サイセイ タロウ 清生 太郎		★生年月日	西暦 大 昭 28 年 4 月 1 日 平 令		
★連絡先電話番号	①	- -	留守電 可・不可	②	- -	留守電 可・不可
申請者	※患者さんご本人が申請の場合、記入不要です。				続柄	
★書類申請の同意 同意書を読み書類を申し込みます ☒			病院記入欄 入 S 郵 至 日 同 他 () 計 通			

【 証 明 期 間 】

診療科/主治医	科		先生	
証 明 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
通 院 期 間	☐ 必要なし 年 月 日 ~ 年 月 日			
入 院 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	年 月 日 ~ 年 月 日			

★【 受 領 方 法 】

☒ 来院	☐ 出来上がり次第電話連絡希望	☐ その他 ()
☐ 郵送 (レターパックライト430円) ※注意事項：投函後の郵便物に関しては病院側に責任を問いません 郵送受け取りの同意 上記注意事項を読み郵送で書類を受け取ります ☐		

受取案内日 / お渡し場所：1階計算受付

持ち物 ✓申請書兼引換券 ✓診察券 委任状 身分証

マイナンバーカード・保険証 戸籍謄本または戸籍抄本 (写し可)

平日月曜～金曜 8：30-17：30

休診日、時間外の受け取りは出来ません 書類のお渡しは3週間程かかります

千葉県済生会習志野病院
書類係

TEL 047-473-1281 (代)

平日月曜～金曜 8：30-17：30

書類の種類	数量	料金 (税込)
保険会社診断書 ()		8,800円
当院書式の診断書 (一般 警・保険加入)		5,500円
臨床調査個人票 (新規)		6,600円
臨床調査個人票 (更新)		4,400円
身体障害者診断書 (呼 心 肢 ば・腸 視)		8,800円
年金診断書 (呼 循 肢 眼 精 血他)		8,800円
診断書 自立支援医療 (精神通院)		8,800円
診断書 (精神障害者保健福祉手帳用)		8,800円
千葉県肝炎治療受給者証の認定に係る診断書		11,000円
入所用診断書		6,600円
その他		円・点

書類の種類	数量	料金 (税込)
紹介状 ()		点
診療情報連携共有書 ※医科歯科連携		120点
診療情報提供書 ※リハビリ		点
傷病手当金請求書		100点
マッサージ・鍼灸 同意書		100点
指定難病療養費申請書	件	2,200円
医療等の状況 (外来 月分、入院 月分)		0円
領収証明書 (外来 月分、入院 月分)		2,200円
診療明細書		円
労災 号		円
郵送料 (レターパックライト)		430円

備考

出来上がり	引上	算定	お渡し日・担当者
	/		/

受取日	年 月 日
受取者	(本人・本人以外)