

診断書・証明書等 申込書（引換え書）

ID番号

申込日

年

月

日

ふりがな		男・女	生年 月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生	年齢 歳
患者様 お名前					
ご住所	〒 -		連絡先①		
			連絡先②		
申込者		続柄		主治医	

種類	受付枚数	証明期間
☐ 生命保険・損害保険会社の診断書・証明書		① 年 月 日から 年 月 日
☐ 傷病手当金医師意見書・休業補償診断書		
☐ おむつ使用証明書		② 年 月 日から 年 月 日
☐ 病院様式診断書（提出先：警察・会社・その他） 必要な記載内容：病名・治療経過・療養見込み期間 その他→		
☐ 医療費証明書（支払い証明書）		③ 年 月 日から 年 月 日
☐ 治療費証明書（償還払い用）		
		④ 年 月 日から 年 月 日

☐ 身体障害者診断書・意見書		書類の作成にあたり、かかりつけでない場合はお断りする場合がございます。また、医師の診察や検査が別途必要な場合があり、通常よりも書類の作成に時間を要す場合がございます。 期日がある場合は、ゆとりをもってお申し込みください。
☐ 指定難病の申請診断書（臨床調査個人票）		
☐ 肝炎治療受給者証の交付に係る診断書		
☐ 障害年金受給のための診断書		
☐ 小児慢性特定疾患医師意見書		
☐ 自立支援医療診断書（継続）		
☐		

※ 主なものを掲載しています。
ご不明な点はお問い合わせください。

受付枚数合計

枚

文書料

円

【↓以下、受付者記入】

☐ 現在入院中（ 4・5・6・7 病棟）

書類作成にあたっての要望など

受付者/

※※ ご注意ください ※※

※ お受け取りの際には、必ずこの引換え書をご持参下さい。
（引換え書のない方は、書類の引き渡しが出来ない場合がございます。）

- ※ 会計窓口にて料金を支払い後に、書類をお渡しいたします。
- ※ 診断書・証明書申し込み後のキャンセルは出来ません。（所定の料金を請求致します。）
- ※ 書類作成後6月内のお引き取りがない場合、当院で破棄させていただきます。
- ※ 書類の完成までには、おおよそ10日間～2週間要します。出来上がりましたら、ご連絡いたします。

※ 患者さまの個人情報保護を目的に、お申込み時と受取り時は「患者さまご本人であることが確認できるもの（運転免許証・保険証等）やご本人以外の場合は委任状ならびに「患者さまとの関係が判る証明書（健康保険証等）」をご持参いただきますようお願いいたします。

書類受取り時間

月～金曜日 9時～17時

〔連絡先/（093）871-2760（医事課）〕

医療法人 医和基会 戸畑総合病院

