文書作成申込書

	Ī										
患者ID						受付日					
フリガナ 	ļ								•		
患者様氏名											
フリガナ 							•				
申請者氏名			(続杯	j:)						
申請者住所	₸			TEL	_						
作成依頼文書	診断書	5,5	00円		通	円		<u> </u>	' 32		
	証明書				通	円		<u>合計</u>	<u>通</u>		
	その他				通	円			円		
書式	当院書式	t用紙 • ;	本人持参	用紙			•				
証明期間	年	月	日~	-	年	月	日				
	年	月	日~	-	年	月	日				
	年	月	日~	•	年	月	日				
提出先	保険会社	t · 勤務:	先・そ	の他()		
受け渡し方法	次回受診	诊時 ・ 出	出来上が「	J次第TEL	(連絡	8先:)		
	【出来上がり次第TEL希望の患者様へ】										
	お電話で受取日時を決めさせて頂きます。										
	都合が悪く、受取日時を変更したい場合、必ずご連絡下さい。										
	事前連絡がな	なく、来院頂	いても体	診日等で	お渡し	出来かねる	ことが	ございき	ます。		
備考											

上記のとおり、申込いたします。								
	年	月	日	申込者署名				
上記書類を受領しました。								
	年	月	日	受領者署名				

保険診断書について

【申請窓口】

1階受付

【申請時間】

外来診療時間内(ホームページの診療予定からご確認お願いいたします。) ※郵送でのお取り扱いは行っておりません。

【お申込み方法】

当院所定「文書申込書」に必要事項をご記入いただき、

診察券、所定の用紙と併せて外来診療時間内に1階受付にご提出ください。

※書類によって追加検査の必要や医師の判断で記載出来ないものもございます。

【お渡しするまでにかかる日数】

おおむね2~3週間程度お時間をいただきます。4週間以上お時間をいただくこともございます。 ※郵送でのお取り扱いは行っておりません。

【料金】

診断書 5,500円~

【お支払い】

診断書お渡し時

【お受け取り方法】

1階受付、受取日時を予約してからのお渡しになります。

※受取日時ご予約後、変更したい場合は、必ずご連絡ください。

事前連絡がなく、来院頂いても休診日等でお渡し出来かねることがございます。

【注意事項】

- ◎各診断書等は過去の受診に関する証明のみになり、未来日での証明は出来ません。
- ◎入院検査の生命保険診断書について
 - ・退院後の外来診療時間内にご申請ください。
 - ・お渡しは、結果説明を受けていただいてからになります。
- ◎カルテの保管期限(最終診療日から5年間)を過ぎた内容に関しては、 申請をお受けすることが出来ない場合がございます。
- ◎書類の記載内容は、医師の判断によりご希望にそえない場合がございます。
- ◎申請に関するトラブルに関しましては当院では一切責任を負いかねます。
- ◎文書申込書依頼後のキャンセルはお受けすることが出来ません。
- ◎お受け取り書類は一定の保管期間を過ぎますとお渡しができない場合がございます。
- ※ ご不明な点はお問い合わせください。

保険申請では明細書や領収書で自己申告でよい場合があるので まずは保険会社へ問い合わせください