診療申込書(兼変更届出書)

						－	

受付用	ID検索	カウンターサイン	ID検索Wチェック	登録	確認

救急用	ID検索	ID検索Wチェック	登録	登録Wチェック	確認

＊太枠内をボールペンで記入してください。

以前に当院を受診したことがありますか？　　はい　・　いいえ

フリガナ Name 氏名	姓		名			性別　Sex	男(M)　・　女(F)
Date of birth 生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	年齢 歳	Phone number 本人連絡先 電話番号	
Address 現住所	〒　　－ 都・道 府・県		区 市 郡				
	(ｱﾊﾟｰﾄ名・ﾏﾝｼｮﾝ名						)
本人以外の第2連絡先	氏名 住所 本人からみた続柄				電話(携帯可)		
Employer 勤務先	名称				電話		

希望診療科に○を付けてください。 2科以上に受診する時は、順番もお書きください。	総合診療内科	呼吸器内科	消化器内科	循環器内科	血液内科	代謝・内分泌内科	脳神経内科	腎臓内科	精神科	小児科	外科	整形外科	形成外科	脳神経外科	皮膚科	泌尿器科	産婦人科	眼科	耳鼻いんこう科	放射線科	歯科口腔外科	健康診断				

◎記入が済みましたら、保険証を添えて、『5，総合受付』へ提出してください。
◎受診する科がわからないときは、『7，総合案内』でお尋ねください。

新規登録　　証忘れ　　無保険　　診察券再発行　110円

保険情報		変更項目	従保険			
	保険	氏名	85	重度障害	8922	下船後療養
91	労災	生年月日	86・54	特定疾患・難病	901	高現給ｱ・ｲ・ｳ・ｴ・ｵ
93	交通事故	性別	84	母子医療		区分　Ⅰ・Ⅱ
12	生活保護	住所	83	静岡乳幼児		現役並　Ⅰ・Ⅱ
		電話番号	52	小児特疾	891	透析(マル長)
			23	養育	87	学校安全会
		変更内容	21・15	自立支援(精神・更正)	8701	仕事中(保険使用)
		期間更新	38	肝炎	8802	第三者行為
		削除	10	結核(37条)	88	事故(保険使用)
		新規入力	53	児童		
		再入力	19	原爆		