

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 |
| | | | | | |

記入日 年 月 日

私は、次の事項について同意の上、診療を申し込みます。

焼津市立総合病院は地域医療支援病院であり、紹介状なく受診される場合、特別の料金(特別初診料:税込 円)をご負担いただく場合があること。

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 | | Phone number | |
| * 本日紹介状はお持ちですか？ | | はい ・ いいえ | | 本人連絡先 電話番号 | |
| フリガナ Name 氏名 | 姓 | 名 | 性別 Sex 男(M) ・ 女(F) | | (携帯) Mobile |
| Date of birth 生年月日 | 大正 ・ 昭和 平成 ・ 令和 ・ 西暦 | | 年(Y) | 月(M) | 日(D) |
| Address 現住所 | | | 年齢 Age | | (自宅) Home |
| 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 区 都・道 市 府・県 郡 (アパート名・マンション名) | | | 歳 | | |
| 第2連絡先 Emergency Contact | 氏名 | | 本人からみた続柄 | | |
| 希望診療科をご記入ください | | 科 | 科 | 科 | 科 |

マイナンバーカードをお持ちの方へ

当院は、患者様の診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

マイナ保険証を利用する マイナ保険証を利用しない(資格確認書等で対応)

→(マイナ保険証を利用される方)

病院の診療情報取得に同意されますか？ 同意する 同意しない

※カードリーダーでの操作時、確認事項として表示されます。

◎記入が済みましたら、マイナ保険証(または資格確認書等)・受給者証・紹介状・当院の診察券などを添えて、『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』へお尋ねください。

- (職員記入欄) -

| | | | |
|------|-----|-----|--------|
| 新規登録 | 証忘れ | 無保険 | 診察券再発行 |
|------|-----|-----|--------|

| 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・84 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 | 工作中(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 | | |