

# 文書交付申込書

※太枠の中をご記入下さい

		受付日		令和 年 月 日		
患者	フリガナ				生年 月日	大正 昭和 平成 令和
	氏名					年 月 日
	診療券の番号			-		
	<input type="checkbox"/> 自衛官 <input type="checkbox"/> 共済本人 <input type="checkbox"/> 共済家族 <input type="checkbox"/> 一般					
	階級		所属	( ) 駐屯地・基地		
(隊員のみ)		(隊員のみ)	内線 ( )			
住所	〒					
申込者	フリガナ				患者との 関係	
	氏名					
連絡先	フリガナ				TEL①	( )
	氏名				TEL②	( )
申込内容	診療科			主治医	先生	
	入院期間	平成・令和	年 月 日	～	年 月 日	
		平成・令和	年 月 日	～	年 月 日	
通院	平成・令和	年 月 日	～	年 月 日		
医事課メモ	／ 以降 TEL				医師申し送り	
電話	希望・不要	受診	年 月 日			
連絡日			本・留	担当	内線 ( )	
留守電	有・無	伝言者		点数	金額	

カルテ開示は診断書窓口では受付しておりませんのでご注意ください。

\*希望する種類の診断書・証明書の数量を記入してください\*

コード	当院所定の書式の診断書・証明書	金額	数量
01	診断書	2,750円	通
01	警察提出用 通 会社提出用 通 学校提出用 通	2,750円	通
2	<input type="checkbox"/> 入院証明書(病名記載なし) 3 <input type="checkbox"/> 通院証明書(病名記載なし)	2,200円	通
コード	保険関係診断書各種	金額	数量
4	<input type="checkbox"/> 防衛省 <input type="checkbox"/> ジブラルタ <input type="checkbox"/> ニッセイ <input type="checkbox"/> 第一生命 <input type="checkbox"/> 明治安田	外来 4,400円	通
(5)	<input type="checkbox"/> フコク <input type="checkbox"/> メットライフ <input type="checkbox"/> アフラック <input type="checkbox"/> かんぽ <input type="checkbox"/> JA共済 <input type="checkbox"/> 三井住友海上火災保険 <input type="checkbox"/> 都民共済 <input type="checkbox"/> 県民共済 <input type="checkbox"/> あいおい <input type="checkbox"/> その他 ( )		
6	診療報酬点数	2,200円	通
コード	自動車損害賠償責任保険【担当：連携室】内線：6210	金額	数量
7	自動車損害賠償責任保険診断書	4,950円	通
8	診療報酬明細書	2,200円	通
コード	法的な診断書【担当：連携室】内線：6219	金額	数量
9	小児慢性・特定疾患診断書	4,400円	通
10	身体障害者診断書・意見書	4,400円	通
11	精神障害者保健福祉手帳診断書	4,400円	通
12	自立支援医療診断書・意見書	4,400円	通
13	厚生・国民等障害年金診断書	4,400円	通
14	肝炎治療受給者証の交付申請に係わる診断書	4,400円	通
15	特殊疾病(難病)申請診断書(臨床調査個人票)	4,400円	通
16	主治医診療報告書(気管支ぜん息)	4,400円	通
17	公安委員会提出用診断書	4,400円	通
18	受診状況等証明書	4,400円	通
19	成年後見人診断書	4,400円	通
25	後遺症・後遺障害診断書	6,600円	通
コード	健康保険適用の証明書【担当：連携室】内線：6219	金額	数量
B012	傷病手当金申請書(※下部記入欄に期間をご記入下さい。)	100点	通
B013	療養費同意書(マッサージ同意書)	100点	通
C007	訪問看護指示書	300点	通
コード	各労災申請書【担当：連携室】内線：6210	金額	数量
-	移送費請求書	0円	通
-	公務災害診断書	0円	通
-	給付請求書(様式第5号・様式第16号の3)	0円	通
-	指定病院等(変更)届(様式第6号又は第16号の4)	0円	通
コード	その他証明書	金額	数量
49	出産一時金請求書(家族出産費申請書)・出産手当金請求書	2,200円	通
24	支払い証明書【担当：会計課】内線：6151	2,200円	通
-	医療等の状況	0円	通
-	診療明細書	0円	通
-	部内診断書	0円	通
-	修正・訂正依頼(※下記記入欄に証明内容を記載してください。)	0円	通
-	その他 ( )	円	通
記入欄			

※生命保険診断書の証明は入院と外来で料金が異なります