

書類申込書 兼 預り証

年 月 日

患者様ID

患者様名

(生年月日 明・大・昭・平 年 月 日)

診療科名 科 主治医

証明が必要な期間

入院 年 月 日 ~ 年 月 日

外来 年 月 日 ~ 年 月 日

☆ お申込をされる方 ☆

氏 名

住 所

連絡先

患者様との続柄

☆書類受取時に預かり証を紛失された場合は、身分証明書にて確認させていただきます。

書 類 名 称	文 書 料	お 預 り 枚 数
入院証明書(簡易保険・生命保険等)	5,000円	通
診断書・証明書(病院様式)	2,000円	通
死亡診断書(簡易保険・生命保険等)	5,000円	通
傷病手当金請求書	保険適用	通
年金・特定疾患・身体障害・後遺障害	5,000円	通
労災休業補償給付証明書	保険適用	通
自賠責診断書	5,000円	通
自賠責証明書	3,000円	通
その他()	円	通

※上記金額に別途消費税をいただきます

本日、上記の書類をお預りしました。作成でき次第、上記の連絡先にお電話させていただきますので、この預り証をお持ちになって、1階受付までお越し下さい。

なお、お預りさせていただいてから、2週間~1ヶ月程度かかります。

ご了承の程よろしく願いいたします。

なお、入院中の方については退院日以降の記入となります。

年 月 日

医療法人 青鳳会 美摩病院

担当者

T E L 0883-24-2957
