

# 診断書等申込書兼引換券

1 下記の注意事項をお読みになり、本申込書に必要書類を添えて2階「①受付」または入院中の病棟受付にお申し込みください。

- <必要書類>  様式が指定されている場合は、ご指定の用紙  
 本人確認書類（運転免許証、健康保険証、パスポート）  
 患者さん以外の方が申し込みを行う場合は、患者さんが記載した当院指定の委任状

## 2 注意事項

- ① 診断書等の文書作成料金は、書類により異なりますので、窓口にお問い合わせください。
- ② 書類の作成には、3週間ほど時間をいただいております。書類の内容によっては、それ以上かかることがあり、特に手術を受けられた場合は、病理診断の結果確定後となりますので、1ヶ月以上の期間を要する場合があります。
- ③ 書類ができあがりしましたら、「書類完成時の連絡先」にご連絡いたします。その際、ご連絡の取れた方のおなまえ、続柄を確認させていただきます。
- ④ 書類をお受け取りになるときは、本券を①受付にお出してください。  
受付時間は、平日の9時～17時です。
- ⑤ 郵送での受け取りをご希望の方は、①受付へお申し出ください。

患者番号		生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月	日
(フリガナ) 患者氏名		次回診察日		年	月	日
申込者	本人	本人以外の方	患者さんとの関係			
書類完成時の連絡先	( )	病院名の名乗り	可	・	不可	／
				<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> リストバンド〔 〕病棟 <input type="checkbox"/> その他〔 〕 連絡日 連絡者 連絡先		

書類名	傷病手当金意見書	通	労務不能期間	～	医療保険
	〔証明書〕 入院・手術・通院 〔診断書〕	通	証明期間	～	料金(税抜) ¥5,000 ¥2,000 ¥1,000
	領収証明〔月ごと/日ごと〕	通		～	( )
診療科・医師	科		医師		静岡県立静岡がんセンター 055-989-5222

受取サイン

年 月 日 氏名

書類のお申込みに関すること 〔①受付〕内線：3219

書類のできあがりに関すること 〔書類係〕内線：3227

※病院記載欄	受付	書類係	医師提出	医師確認	書類係戻	書類係済	返却	入力・収納	会計番号
	／	／	／	／	／	／	／	／	診察券 有・無
	( )								