

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、マイナンバーカード）
 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ます。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 書類完成後、「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名前、続柄を確認させていただきます。本件の連絡は055-989-5243が着信番号として表示されます。
- ④ 書類をお受け取りになるときは、本券を①受付にお出しください。なお、会計窓口時間により、お渡しできるのは9時以降となります。
- 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	年	月	日
				昭和 平成 令和			
(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		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> リストバンド〔 〕病棟 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		
書類完成時の連絡先	()	—	病院名の名乗り	可	・	不可	/

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	通	証明期間	~	料金(税込)		
	〔診断書〕				¥6,930		
					¥5,900		
	領収証明〔月ごと/日ごと〕	通	~	¥2,400			
				¥1,200			
				()			
診療科・医師	科		医師	問い合わせ：静岡県立静岡がんセンター 055-989-5222 (代)			

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)
受付時間 9時00分~17時00分

※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
()									