診断書等申込書

申込日　　年　　月　　日

管理番号			

患者番号	000	診療科名	科
フリガナ 患者氏名	（大・昭・平・令　年　月　日生）	担当医師	医師
申込者 （本人以外）	続柄（　　）　同居（ 有 ・ 無 ）	患者住所	〒 （電話）
受取方法	※受取は原則患者住所へ郵送としています □郵送受取（患者住所・他住所） ※他住所の場合封筒に住所記載済 □	□窓口受取（連絡先） （　　）	□病棟受取 （　　）
			医療支援課患者サービス係 0263-37-2762 （内線6171・6172）

（注1） 発行までの日数は、お申し込み後3週間ほどかかります。診断書の種類によっては通常より時間がかかる場合があります。
（注2） 文書料金は原則前払いになります。
（注3） 本人以外（同居家族以外）による申込みの場合は委任状と申込者の身分確認できるものが必要です。

□	本院書式診断書（2750円）	通	提出先：（職場・学校・警察・　　） 記載内容：（通院期間・入院期間・療養見込み期間・手術予定日・勤務可能の可否）
□	生命保険診断書（6600円）	通	□ がん病名証明 入院証明：　年　月　日 ～　年　月　日 □　年　月　日 ～　年　月　日 年　月　日 ～　年　月　日 □ 通院証明：　年　月　日 ～　年　月　日
□	傷病手当金請求書	通	証明期間：　年　月　日 ～　年　月　日 年　月　日 ～　年　月　日
□	身体障害者診断書・意見書	通	□ 新規　□ 更新　□等級変更（現　級→　級）
□	指定難病臨床調査個人票（5500円）	通	□ 新規　□ 更新　〔　　〕（ 入院中 ・ 入院予定 ）
□	小児慢性特定疾病医療意見書（2750円）	通	
□	障害年金診断書	通	□ 新規　□ 更新
□	受診状況等証明書	通	認定日（　年　月　日 ・ 現在現症 ・ 現況届 ）
□	精神通院医療診断書	通	□ 新規　□ 更新 □ 通院のみ　□手帳併用　□手帳のみ（ 有効期限　年　月 ）
□	ウイルス肝炎申請書	通	□ 新規　□ 更新
□	特別児童扶養手当認定診断書	通	□ 新規　□ 更新（ 記載月　月 ）
□	労災	通	（　）号様式　年　月　日 ～　年　月　日
□	更生医療意見書	通	□ 新規（□身障コピー）　□ 更新 入院予定（　年　月　日 ）手術予定日（　年　月　日 ）
□	育成医療意見書	通	□ 新規 入院予定（　年　月　日 ）　術前検査（　年　月　日 ）
□	訪問看護指示書　□特別指示	通	指示期間：（　年　月　日 ～　年　月　日 ） 材料持ち帰り □ あり □ なし
□	訪問リハ依頼書（診療情報提供書）	通	医師の記載日を　月　日受診の日付で記入
□	自賠責保険（7700円）	通	□ 診断書　□後遺障害診断書
□	医療等の状況	通	（　）月分（ 外来・入院 ）（　）月分（ 外来・入院 ）
□	補装具装具意見書	通	（ 肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 軽度中等度難聴児補聴器助成 ）
□	その他 （　　）	通	提出先： 記載内容等：

コスト（外・入・未・なし）	交付（郵送・窓口・病棟）	受付者	科依頼日　／	（東・西・南）　階
R　年　月　日	R　年　月　日	〔病棟　〕	書式（有・無）	委・身（有・待）

事務記載欄	※用紙は処理後も2番へお返しください