

診断書等申込書

↓ 太枠の中を記入ください。

(科)

※診断書をキャンセルした場合も診断書代が発生します。

患者氏名 依頼日
年 月 日

生年月日 T・S・H・R 年 月 日生

依頼者連絡先 本人 (TEL :)

・電話番号 (代理人氏名 :) (続柄 :) (TEL :)

患者 ID :

担当医 :

種 類 : 普通 (会社宛) ・ 生命保険 ・ 傷病手当 ・ 身障者
他 ()

備 考 :
期 間 :
その他 :

.....キリトリ.....

診断書等を依頼された患者さんへ

書類をお預かりしてから診断書等が完成するまで7日～10日程度、お時間をいただいています。下記に記載のとおり、**〇〇科**にお電話いただき、書類が完成していることをご確認いただいてから受け取りにおいでください。

受け取りの際は受付が必要ですので、総合案内窓口で受付をお願いします。その際は診察券をお持ちください。

月 日 にお預かりしましたので
月 日 以降に

電話 (代表) 0966-63-2101 にお電話いただき、**〇〇科外来**につないでもらってください。午前中は混み合っていますので、14時以降にお電話をいただくと助かります。

※診断書をキャンセルした場合も診断書代が発生しますのでご注意ください。

※書類の受け取りが1年間ない場合は書類は廃棄しますのでご了承ください。

国保水俣市立総合医療センター院長