診断書等申込書兼同意書

申込日　　年　　月　　日

カルテ番号	
患者氏名	昭和・平成・令和　　年　　月　　日生
住所	〒
診療科	科
申込者名	（患者との続柄　・　　）
受取方法	窓口受取　・　郵送（有料）　☐ レターパック（430円）　☐ 持参封筒（切手代 110円 ～ 320円）
電話番号	①　　②

診断書等種類	☐	通院・入院証明書（簡易保険・生命保険）　診断書料　5,500円 入院期間　①　年　月　日　～　年　月　日 入院期間　②　年　月　日　～　年　月　日 通院期間　年　月　日　～　年　月　日	
	☐	傷病手当金支給申請書　保険適用 証明期間　年　月　日　～　年　月　日	
	☐	身体障害者診断書・障害年金診断　診断書料　8,800円	
	☐	公安提出用・就労可否証明書　診断書料　2,750円	
	☐	出産育児金・手当金申請書　診断書料　2,750円	
	☐	病院所定診断書　診断書料　2,750円 提出先　（職場・学校・警察・保険会社）	
	☐	その他	
	☐	労災保険証明書・診断書　労災保険適用 様式　（第7号・第8号・第16-6号）	

受付者	登録者