

# 記載例

郵送申込用

## 新潟県立リウマチセンター 文書申込書・預かり証

申込日： 〇〇年 〇〇月 〇〇日

※ 太枠内を記入してください。

患者さん以外（ご家族を含む）の場合は、ご記入ください。併せて、診察券の写し又は委任状もご用意ください。

〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇  
ニイガタ タロウ  
新潟 太郎 (男)・女  
担当医 〇〇〇 医師  
生年月日 大・昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日  
新発田市〇〇町〇-〇-〇  
TEL 0254 - XX - XXXX

申込者氏名 (本人以外) 患者本人との続柄 配偶者 親 子 その他 ( )

連絡先 自宅 (申込者・家族) その他 (携帯) 勤務先 ( ) TEL 090 - XXXX - XXXX  
※ 日中ご連絡が取れる電話番号をご記入ください。

受取方法 出来上りの電話連絡後来院 郵送希望 (入金確認後の発送となります) TEL 〇〇〇 - XXXX - XXXX  
※ 封筒に返送先を記載し、所定料金の切手をお貼りください。  
次回予約日受取希望 ( 月 日 )  
※ 当日の交付をお約束するものではありません。

日中ご連絡が取れる電話番号をご記入ください。

依頼文書名	通数	証明
診断書・証明書 (病院規定) 提出先 <input checked="" type="checkbox"/> 会社・雇用主 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 使用目的 <input checked="" type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 記載事項 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 手術名 <input checked="" type="checkbox"/> 入院期間 <input type="checkbox"/> 治療見込期間 <input type="checkbox"/> 休業期間 <input type="checkbox"/> 就労見込 <input type="checkbox"/> 就労制限 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( )	1	〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日
診断書 (保険会社用)	1	〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日
診断書 (特定疾患・難病法用)		年 月 日 ~ 年 月 日
診断書 (身体障害用) ※要診察		年 月 日 ~ 年 月 日
診断書 (国民・福祉年金用) ※要診察		年 月 日 ~ 年 月 日
傷病手当金医師意見書		年 月 日 ~ 年 月 日

郵送希望の場合は、封筒をご用意いただき、返送先を記載し、所定料金の切手をお貼りください。

文書料金 通 円

[ リウマチセンター処理欄 ]

受付	月 日	<input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 診断書・証明書様式 ( 通 ) <input type="checkbox"/> 返送用封筒 (切手 円分受領) <input type="checkbox"/> 委任状
本人確認	患者さん (本人・本人以外の申込時)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	受任者 (本人以外の申込時)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )
連絡	① 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 不在着信 <input type="checkbox"/> 不通	② 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 不在着信 <input type="checkbox"/> 不通