

文書申込書記入見本

申込書の記入の前に、必ず文書窓口にて番号札をお取りください。

患者氏名 _____
生年月日 _____

受付担当 : _____ (内線 _____)

この太枠内はお申込者様をご記入ください

ふりがな	とうぶ はなこ	<input checked="" type="radio"/> 本人	・ 家族				
申込者氏名:	東部 花子	<input type="radio"/> その他	()				
電話1:	000 (111) 2222	留守電	(<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 不可)				
	<input checked="" type="radio"/> 自宅	・ 勤務先	・ 携帯	・ その他	()	伝言	(<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 不可)
電話2:	000 (2222) 3333	留守電	(<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 不可)				
	自宅	・ 勤務先	(<input checked="" type="radio"/> 携帯	・ その他	()	伝言	(<input type="radio"/> 可 ・ <input checked="" type="radio"/> 不可)
受取方法	<input checked="" type="radio"/> 窓口	・ 郵送	(郵送希望の場合、別途402円の料金がかかります)				

病院使用欄

科: _____

_____ 医師

合計部数 _____ 部

会計: 未 / 済
算定のみ / 不要

指定用紙 あり / なし 通 / 通

太枠内のみご記入ください

文書の種類・内容・期間等の詳しい申込内容については、

文書窓口担当がお申込者様に直接お伺いいたします。

ご記入が終わりましたら、番号でお呼びするまで、お座りになってお待ちください。

番号で呼ばれた際には、**診察券**、**身分証明書** (保険証・運転免許証等)と**文書申込書**を持って、文書窓口までお越しください。

* 提出先等

* お受け取りの際は、以下の○でかこまれたものをお持ちください。

<input checked="" type="radio"/> 文書申込書控	<input checked="" type="radio"/> 診察券	<input checked="" type="radio"/> 保険証	<input checked="" type="radio"/> 身分証明書	<input checked="" type="radio"/> 委任状
---	--------------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------------------

備考

担当 : _____