診断書・証明書 申込書（郵送用）

申込日　　年　　月　　日

診察券番号		申込者	
ふりがな 患者氏名		患者とのご関係	家　族（　　） 第三者（　　）
依頼医師名		連絡先電話番号	

※添付書類（同封書類）　・身分証明書（運転免許証、保険証等）の写し
【患者以外の場合】
・患者の同意書（委任状）原本

□依頼文書（枚数、その他必要事項を記入してください）

	書類種別		枚数	価格（税込）
1	生命保険診断書		通	¥5,500
	生命保険通院証明書		通	¥3,300
	生命保険点数確認書		通	¥2,200
	※入院期間 ①　年　月　日　より 　　年　月　日　まで ②　年　月　日　より 　　年　月　日　まで ③　年　月　日　より 　　年　月　日　まで ※通院期間 　　年　月　日　より 　　年　月　日　まで			
2	傷病手当意見書	100点	通	保険請求
	※期間 年　月　日　より 年　月　日　まで			
3	診療情報提供書	250点	通	保険請求
	※紹介先（　　）			

	書類種別	枚数	価格（税込）
4	診断書（当院様式）	通	¥2,200
5	診断書（当院様式以外）	通	¥5,500
6	英文診断書（簡単なもの）	通	¥5,500
7	英文診断書（複雑なもの）	通	¥11,000
8	受診状況等証明書	通	¥2,200
9	入院通院証明書（当院書式）	通	¥2,200
10	支払証明書（当院書式）	通	¥1,100

備考

□受取方法　ご希望に○を記載してください。

	窓口受取	
	郵送受取	※特定記録郵便での送付となります。 ※返信用封筒・320円切手を同封してください。

□注意事項
・郵送物到着後2週間程度お時間を頂いております。証明内容によっては更にお時間をいただく場合があります。また、受診が必要となる場合もありますのでご了承ください。
・医師の判断により証明できない場合があります。
・申し込み後のキャンセルはできません。作成後の追記・訂正はできません。
・ご不明な点は以下へお問い合わせください。

ＪＣＨＯ札幌北辰病院　医事課診断書係　011-893-3000（代表）平日8:30～17:00