診断書・証明書等請求申込書

診断書は、申込日より1週間程度で作成してお渡しできるように努めますが、診断書の内容によっては、2～3週間程度のお時間をいただくことがありますのでご了承ください。下記 [　　] の欄に記入をお願いします。

受付日		受付担当	
他科申込	科		

患者さまID		患者さま お名前	男 様 女	生年月日	大・昭 平・令　年　月　日
依頼者さま	☐ 本人	☐ その他：(お名前　　続柄　　)			
	※患者さま以外のお申し込みは、同意書が必要です。ご了承願います。				
電話連絡	☐ 不要	☐ 要：　①	（ 自宅・会社・携帯・その他： ）		
		②	（ 自宅・会社・携帯・その他： ）		
	※申込者不在時は伝言等してもよろしいでしょうか？ **郵送の場合は電話連絡はいたしません。**				
	☐ してもよい	☐ しないでほしい			
郵送	☐ 不要	☐ 要：　（切手をご用意ください。封筒は受付にあります。）			
受渡し	☐ 1番窓口で受け取る	☐ 病棟			
代金受領	☐未受領	☐ 受領済	☐ 代金不要	☐その他：	

診療科	☐ 循環器内科	☐ 消化器内科	☐ 内科	☐ 外科	☐ 整形外科
	☐ 婦人科	☐ 小児科	☐ 眼科	☐ 耳鼻いんこう科	☐ 皮膚科
	☐ 泌尿器科	☐ 精神・神経科	☐ 放射線科		

証明期間をご記入ください。		
①	入院・通院	～
②	入院・通院	～
③	入院・通院	～
④	入院・通院	～
⑤	入院・通院	～

主治医　　先生へ

.....

.....

申込書類と申込枚数のご記入をお願いいたします。	料金	枚数	コード
☐ 病院所定診断書 （ 会社 ・ 学校 ・ 警察 ・ その他 ）			
※病院様式です。指定の用紙がある場合は保険用診断書(証明書)になります。	4,400円	枚	78165
☐ 保険用診断書(証明書)　☐ 外来分　☐入院分			
※入院中に診療科が変わった方は別に申し込みが必要です。	7,700円	枚	78167
☐ 特定疾患診断書 （一般） ・ 臨床調査個人票	4,400円	枚	78168
☐ 死亡診断書	5,500円	枚	78009
☐ 障害者認定(年金受給)診断書	7,700円	枚	78169
☐ 障害者自立支援医師意見書	4,400円	枚	78199
☐ 証明書 ※指定の用紙あり(就労可否 ・ おむつ使用 ・ その他)	4,400円	枚	78166
☐ 肝炎治療交付診断書	5,500円	枚	78003
☐ 老人保健施設入所用診断書 ☐ ハート五橋用	6,600円	枚	78170
☐ その他の施設用	4,400円	枚	78165
☐ 傷病手当金意見書	100点	枚	00173
☐ 訪問看護指示書	300点	枚	981467
☐ 特別訪問看護指示書	400点	枚	981467 ＋ 1458
☐ 小児慢性特定疾病（ 医療意見書・治療用意見書・療育指導連絡票・通院介護費用申請書 ）	250点	枚	981344
☐ マッサージ同意書	100点	枚	8317
☐ 医療等の状況 （　　月分）(学校名：　　）	無料	枚	
☐ 治療用装具・生血明細書 （装具名：　　）	無料	枚	
☐ 労災関係の書類	無料	枚	
※休業証明書の場合、料金算定あります。(患者さま負担ではありません)	2,000円	枚	101303
☐ その他 （　　）	円	枚	
◎ JR仙台病院所有の書式により診断書を作成することを基本としております。		書類合計	枚

患者さまがご持参の診断書を使用しなかった場合は、用紙の返却は必要ですか。　☐ 必要　☐ 不要

◎ 病院使用欄

料金	円	領収印		入院費に含む 受け取り時お会計	受渡日		本人へ ・ 家族へ ・ 連絡済 その他（　　） ・ 郵送	受渡者	
期振日込	／	最終確認者	／		患者さまサイン				