

# 診断書記入申込書

受付日 年 月 日

患者氏名 様 ご連絡先

生年月日 ID=

診断書証明期間 入院・外来 年 月 日～ 年 月 日  
手術 なし・あり ( 年 月 日)

備考欄
*領収 未 ・ 済

診断書名	備考	文書料 (税込)	枚数	合計
保険会社指定診断書	生命 共済等	¥ 5, 5 0 0	通	¥
自賠責後遺症診断書		¥ 8, 8 0 0	通	¥
傷病手当支給申請書	割負担	¥	通	¥
通院証明書		¥ 1, 1 0 0	通	¥
労災休業補償 (8号・16号の6)	労災治療中	¥ 0	通	¥ 0
	上記以外	¥ 2, 0 0 0	通	¥
労災7号用紙		¥ 0	通	¥ 0
労災後遺症診断書 (10号)		¥ 0	通	¥ 0
身体障害者診断書		¥ 7. 7 0 0	通	¥
障害年金診断書		¥ 7. 7 0 0	通	¥
安全会	年 月分	¥ 0	通	¥ 0
			通	¥
			通	¥
			通	¥
			通	¥
			通	¥

上記患者に対して、代理人が診断書を記入依頼される場合は、下記にご記入をお願いします。

代理人氏名 続柄 引換証紛失の場合 署名 印

ご連絡先 (出来上がりご連絡することはありません)

担当印
-----

## 診断書引き換え証 (受け取りは午後をお願いいたします)

お名前 様分 預かり日 年 月 日 お預かり枚数 通

代理人氏名 続柄 合計支払額 ¥ (領収 未 ・ 済)  
(受け取りの際は身分証のご提示をお願いいたします。)

この証は診断書をお渡しする時に必ず必要になります。なくさないよう保管をお願い致します。  
お預かりした診断書の出来上りは、預かり日より2週間～1か月ほどお時間をいただいております。  
受け取りの際は、お預かり日より2週間以上経過後、下記電話番号に出来上りをご確認のうえ、この証持参にてお越しくださいようお願い申し上げます。受け取り時間は、午前の外来中を避け、午後をお願いいたします。  
尚、安全会につきましては 年 月 日以降に取りに来ていただきますようお願いいたします。  
お手数をお掛け致しますがご理解の程宜しくお願い致します。