

診断書等交付申請書

申請日 年 月 日

受付

ID

患者氏名 _____

生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

申請者氏名 _____ (患者様とのご関係：本人・代理人)
どちらかに○をして下さい

連絡先 自宅 (Tel. _____)
携帯 (Tel. _____)

※当院ではAM9:00~PM5:00の間に連絡しています

- ・当院様式診断書 通
- ・入院証明書 通
- ・休業補償証明書 通
- ・その他の診断書等 通
- ・当院様式証明書 通
- ・死亡診断書 通
- ・傷病手当金にかかるもの 通
- ・健康診断書 通

証明期間 年 月 日から 年 月 日
入院期間① 年 月 日から 年 月 日
入院期間② 年 月 日から 年 月 日

備考

連絡日	受け取り日	受け取り者

委任状

(患者氏名)
私 _____ は

文書の交付申請から受取りに
関わる行為について代理人に
委任致します。

年 月 日

患者氏名 _____ 印

代理人氏名 _____ 印
続柄 _____

○ 各種書類を依頼される方へ ○

- 書類の完成まで2~3週間程度お時間をいただいておりますが、医師の出張・休診等によりさらに遅れる場合がございます。あらかじめご了承ください。
- 入院中はお預かり出来ない書類もございますので窓口でご確認下さい。
- 診断書・証明書の内容によっては診察や測定等が必要な場合がございますのでご了承下さい。
- ご本人様以外のお受取りは、原則委任状を持った申請者に限ります。
- ご依頼の書類が出来上がりましたら、ご連絡をさせていただきます。書類作成代金は、書類の受け取りの際にお支払いをお願いします。出来上がりの連絡・受取り・会計時間はすべて9時~17時の間です。