

書類引換書（郵送用）

※この用紙は、書類を窓口でお受け取りになる際の「引換書」となります。
書類申込書と同様の内容をご記入いただき、お受け取りの際にご持参ください。

診察券番号			
フリガナ	生年月日		
患者氏名	大・昭・平・令 年 月 日		
申請者	患者さんとの関係	本人・配偶者・親・子・他()	
診療科/担当医	科 先生		
書類種別		数量	詳細
□保険会社診断書 ★障害診断書/介護診断書/コスト別/整形Y(入証以外)	通	□ がん病名証明	
		入院期間	年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
		通院期間	年 月 日～ 年 月 日・不要
休職期間	年 月 日～ 年 月 日・不要		
□傷病手当金支給申請書 ★新規	通	年 月 日～ 年 月 日	
□労災 号 [] ★新規	通	年 月 日～ 年 月 日	
□身体障害者診断書・意見書 ★	通	[障害名] □新規 □再認定(現在 級)	
□難病臨床調査個人票 ★新規	通	□新規 □更新	
□自賠責診断書/明細書 ※月ごと、診療科ごとの作成となります。診療報酬点数の記載が必要なため、書類のお渡しは診療月の翌月10日以降となります。 ★受付	通	年 月 日～ 年 月 日	
□自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書 ★	通	年 月 日～ 年 月 日	
□受診状況等証明書	通	[病名]	
□障害年金診断書/障害状態確認届 ★新規	通	[病名] □()月の現症 □(年 月)から3ヶ月以内の現症 ※提出先に現症月を確認してからお申し込みください	
□診断書(精神障害者保険福祉手帳用) ★新規	通	□自立支援医療の支給認定を同時申請	
□その他()	通	年 月 日～ 年 月 日	
□その他()	通	年 月 日～ 年 月 日	
受取方法	書類窓口		

◆◇◆お受け取りのご案内◆◇◆

【書類窓口】

場所：1階会計書類受付 時間：平日 9時～17時 第1・3・5土曜日 9時～12時（休診日を除く）

【お持ちいただくもの】

・書類引換書 ・本人確認書類(運転免許証、マイナ保険証など)・委任状(代理の方の場合) ・戸籍謄本(写し可)(故人の場合)

【お問い合わせ先】 社会福祉法人 済生会中和病院 書類窓口 TEL：0744-43-5001(代)