

文書申込書〈外来用〉

患者番号

氏名

生年月日

受付日

お申込内容

※ 太枠内をご記入ください

書類名	金額	部数
診断書・証明書(病院所定)	2,750円	
診断書・証明書(保険会社等)	7,700円	
死亡診断書	4,400円	
傷病手当金		
郵送料	770円	

申込者:	続柄:
連絡先:	-
受取方法:	
<input type="checkbox"/> 窓口受取(平日8:30~17:00)	<input type="checkbox"/> 郵送受取(簡易書留)
※ 患者さんご本人以外による申込み・受領の際には、委任状と身分証が必要になります。ただし、患者さんが未成年による保護者手続きの場合の委任状は不要です。	
※ 窓口ではなく郵送のみでの受付を希望される方は、こちらから送付した返信用封筒に住所等の記載をしてください。	
※ 窓口での受付の方は、窓口にてご案内いたします。	

入外区分 : 入院・通院	診療科:	科	医師
記載期間	平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日		
連絡事項	(手術) あり・なし (放射線治療) あり・なし		

※ 注意事項 ※

- 当院では各診療科医師による文書作成となるため、治療内容や転科等の理由により、複数の申し込みが必要になる場合があります。
- 文書の料金は前払いとさせていただきます。依頼者様のご都合で、文書のお申し込みを取り消された場合の料金の返金はいたしません。なお文書の作成は原則入金確認後に行っておりますので、了承ください。
- 文書作成にあたっては退院日から3週間~1ヶ月程度の日数をいただいております。なお、内容によってはそれ以上かかる場合がございますので、ご了承ください。
- 受取の際は身分確認が必要となりますので、必ず身分を証明するものをご持参ください。
- 発行後の診断書等について、ご自身で加筆・修正しないでください。公文書として無効になります。
- 患者本人以外の文書の申込みまたは申込み者以外の文書受取りについて委任状が必要となります。

私は、申込内容及び注意事項を確認した上で、費用の支払いに同意します。

署名:

【クラーク記入欄】

受付日: 令和 年 月 日

受付場所

科 外来

受付者

 会計依頼済

【お問い合わせ先】

以下代表ダイヤルより当該診療科外来を呼出してください。

秋田大学医学部附属病院

TEL: 018-834-1111

(平日8:30~17:00)

文書申込書〈病棟用〉

患者番号

氏名

生年月日

受付日

お申込内容

※ 太枠内をご記入ください

書類名	金額	部数
診断書・証明書(病院所定)	2,750円	
診断書・証明書(保険会社等)	7,700円	
死亡診断書	4,400円	
傷病手当金		
郵送料	770円	

申込者:	続柄:
連絡先:	-
受取方法:	
<input type="checkbox"/> 窓口受取(平日8:30~17:00)	<input type="checkbox"/> 郵送受取(簡易書留)
※ 患者さんご本人以外による申込み・受領の際には、委任状と身分証が必要になります。ただし、患者さんが未成年による保護者手続きの場合の委任状は不要です。	
※ 窓口ではなく郵送のみでの受付を希望される方は、こちらから送付した返信用封筒に住所等の記載をしてください。	
※ 窓口での受付の方は、窓口にてご案内いたします。	

入外区分 : 入院・通院	診療科:	科	医師
記載期間	平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日		
連絡事項	(手術) あり・なし (放射線治療) あり・なし		

※ 注意事項 ※

- 当院では各診療科医師による文書作成となるため、治療内容や転科等の理由により、複数の申し込みが必要になる場合があります。
- 文書の料金は退院後に入院費用に含めて請求となります。依頼者様のご都合で、文書のお申し込みを取り消された場合の料金の返金はいたしません。
- 文書作成にあたっては退院日から3週間~1ヶ月程度の日数をいただいております。なお、内容によってはそれ以上かかる場合がございますので、ご了承ください。
- 受取の際は身分確認が必要となりますので、必ず身分を証明するものをご持参ください。
- 発行後の診断書等について、ご自身で加筆・修正しないでください。公文書として無効になります。
- 患者本人以外の文書の申込みまたは申込み者以外の文書受取りについて委任状が必要となります。

私は、申込内容及び注意事項を確認した上で、費用の支払いに同意します。

署名:

【クラーク記入欄】

受付日: 令和 年 月 日

受付場所

・ 病棟 階

受付者

 会計依頼済

【お問い合わせ先】

以下代表ダイヤルより当該診療科病棟を呼出してください。

秋田大学医学部附属病院

TEL: 018-834-1111

(平日8:30~17:00)