

受診申込書（兼保険・住所等変更届）

赤わく内をご記入ください。

フリガナ											性別	1 男 2 女	生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日	歳 (ヶ月)				
氏 名																						
フリガナ													電話 番号	() —								
住 所	(〒 —) ※マンション・アパート名、部屋番号まで書いてください。																					
希望科を○で囲んで下さい	紹介状が無くても受診が可能な診療科										必ず紹介状が必要な診療科											
	01	05	10	11	12	16	17	18	19	21	03	04	07	09	13	14	15	20	22	23	28	34
	内 科	腎 臓 科	循 環 器 内 科	消 化 器 内 科	外 科	脳 神 経 外 科	整 形 外 科	小 児 科	産 婦 人 科	泌 尿 器 科	脳 神 経 内 科	血 液 内 科	糖 尿 病・ 内 分 泌 内 科	呼 吸 器 内 科	形 成 外 科	呼 吸 器 外 科	心 臓 血 管 外 科	皮 膚 科	耳 鼻 咽 喉 科	眼 科	歯 科 口 腔 外 科	乳 腺 外 科
紹介状をお持ちでない場合、選定療養費(下記3)を請求させていただきます。																						
1. 当院を受診されたことはありますか。													ある ・ ない									
2. 他院からの紹介状をお持ちですか。													ある ・ ない									
3. 初診で紹介状をお持ちでない場合、診療費とは別に次の料金(選定療養費)を支払うことに同意しますか。 (初診受付にて説明させていただきます。) 医科：7,700円													同意される方の氏名									
4. 診療券に難聴シールを貼る必要はありますか。													必要 ・ 不要									
5. 手話通訳・筆談は必要ですか。													必要 ・ 不要									
職員記入欄																						
☐ 一般より変更 ☐ 保険変更 ☐ 交通事故 ☐ 精算まち ☐ 診察中 ☐ マイナンバーカード ☐ 限度額適用区分(同意・不同意)																						

切 り 取 り (切り取って、上部の受診申込書を1番窓口に提出してください)

●初診の流れ

1. 受診申込書の記入

受診申込書は玄関ホールにあります。また、当院のホームページからも印刷できます。

2. 初診受付窓口（1 番窓口）へ

①受診申込書、②マイナ保険証または健康保険証、③紹介状（お持ちの場合）を 1 番窓口にご提出ください。

3. 患者登録

患者登録をします。番号札をお渡ししますので、玄関ホールでお待ちください。

4. 各診療科の外来受付へ

患者登録が完了したら番号札の番号でお呼びします。その際に、診察券と受付票（あれば紹介状も）をお渡ししますので、各診療科の外来受付にご提出ください。

- ・紹介状が無いと受診できない診療科がありますので、事前にご確認ください。
- ・初診で紹介状をお持ちでない場合、診療費とは別に7,700円(医科)が必要です。
- ・休診する診療科がありますので、事前にご確認をお願いします。