

# 記入例

太枠内をご記入ください

記入日 30 年 11 月 5 日

紹介状をお持ちですか?  
 はい  いいえ

過去に当院への受診はありますか?  
 はい  いいえ

健康診断目的での受診ですか?  
 はい  いいえ

### ▼診察を受ける方 Patient Information

お名前 <small>Name</small>	フリガナ <span style="font-size: 1.2em;">コウセイ ハナコ</span> <span style="font-size: 1.5em; color: red;">厚生 花子</span>	年齢 <small>Age</small>	40 歳	生年 <small>Date of Birth</small>	(大正) T (昭 and checked="" type="radio"/> 和) S (平成) H ( )
	性別 <small>Sex</small>	<input checked="" type="radio"/> 男 M <input type="radio"/> 女 F	西暦 <small>Date of Birth</small>	53 年 8 月 2 日	

〒 080 - 0306  
 ご住所 Address  
音更  市  村 北鈴蘭南1丁目 X 番地 XX 号  
該当するものに○↓  
 戸建て  集合住宅 集合住宅の場合→(アパート・マンション名) ハイツさとうC棟 102 号室

電話番号 <small>Phone Number</small>	ご自宅 <small>Home</small> (0155) XXX - 1234	お勤め先 <small>Employer</small>	会社名 <small>Company Name</small> 十勝コーポレーション 帯広営業所
	携帯電話 <small>Mobile</small> (080) 7890 - XXXX		電話 <small>Phone Number</small> (0155) XXX - 5432 内線 (3038)

### ▼ご家族などその他の連絡先 (未成年者の場合は保護者) Other Contact

お名前 <small>Name</small>	フリガナ <span style="font-size: 1.2em;">コウセイ タロウ</span> <span style="font-size: 1.5em; color: red;">厚生 太郎</span>
連絡先 <small>Contact Info</small>	続柄 <small>Relation ship</small> 父 携帯電話 (090) 4567 - XXXX

### ▼ご利用される制度 いずれかに○印をつけてください。

<input checked="" type="radio"/> 健康保険	<input type="radio"/> 生活保護(12)	<input type="radio"/> 交通事故(852)	<input type="radio"/> 労働災害(91) 公務災害(92)	<input type="radio"/> 保険外診療(85)
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--	---------------------------------

### ▼受診を希望される診療科 いずれかに○印をつけてください。

(01) 呼吸器内科	(02) 総合診療科	(05) 循環器内科	(07) 脳神経内科	(08 and checked="" type="radio"/>) 消化器内科
(09) 血液内科	(10) 小児科	(20) 外科	(21) 脳神経外科	(22) 心臓血管外科
(30 and checked="" type="radio"/>) 整形外科	(40) 産婦人科	(50) 皮膚科	(53) 形成外科	(55) 泌尿器科
(60) 耳鼻咽喉科	(65) 眼科	(70) 精神科	(75) 麻酔科	(85) 放射線科

- 1

各項目ともに該当するいずれかに○をつけてください。
- 2

町名・番地まで記入してください。集合住宅の場合は、アパート・マンション名・号室までお願いいたします。
- 3

お勤め先を記入してください。日中帯でも連絡のつく、電話番号(内線)などを記入してください。

- 4

緊急時などに連絡のつくご家族の連絡先をご記載ください。続柄は保険証に記載の本人との関係です。※花子より見た太郎(父)
- 5

該当するものに○をつけてください。
- 6

希望の診療科に○をつけてください。受診科が不明な場合は総合案内の者にご相談ください。