

診療申込書

令和 年 月 日

ご予約 有 ・ 無	ご予約時間 時 分	医療明細書 要 ・ 不要
ご予約方法 Web ・ 予約専用電話 ・ 総合案内電話	ご予約番号	
希望受診科	内科 ・ 小児科 ・ 皮膚科 ・ 血液内科 貧血外来 ・ 感染症内科 ・ トラベルクリニック	
フリガナ		男 ・ 女
氏名	様	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生 (才[ヶ月])	
住所	〒 -	
電話	自宅	
	携帯	
お勤め先名		
お勤め先住所	〒 -	

※保険証、医療証等は必ずこの申込書と共にご提出下さい
※保険証のコピーをいただいております

(ID)