

診療申込書

申込年月日	令和 年 月 日		
フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	(明・大・昭・平・令) 年 月 日 (歳)		
現住所	〒		
	電話 ()		
当院には	初めて ・ 以前にかかったことがある		

■保険証、各種医療証を添えて受付窓口にお出してください

国分寺病院

紹介状 無・有(紹介元:) ID

受付 確認

診療申込書

申込年月日	令和 年 月 日		
フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	(明・大・昭・平・令) 年 月 日 (歳)		
現住所	〒		
	電話 ()		
当院には	初めて ・ 以前にかかったことがある		

■保険証、各種医療証を添えて受付窓口にお出してください

国分寺病院

紹介状 無・有(紹介元:) ID

受付 確認