

## 診察申込書

登録番号(ID)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRATION FORM

申込年月日 Date	令和 Year	年 Month	日 Day	性別 Sex	(M) 男	(F) 女			
ふりがな				生年月日 Date of Birth	(T) (S) 大・昭	年	月	日	
氏名 Name					(H) (R) 平・令	Year	Month	Day	
ふりがな									
現住所 Address	郵便番号 Post Code								
	都・道 府・県	郡・市 区		町・村 区					
	電話番号(自宅) Phone number (Home)		( )	-					
	携帯電話番号 Mobile phone number		( )	-					
緊急連絡先① Emergency Phone Number	ふりがな				(続柄) Relationship				
	氏名 Name				電話番号 ( )	-			
	母国語/母国語以外に対応可能な言語 Native language / Other languages spoken								
緊急連絡先② Emergency Phone Number	ふりがな				(続柄) Relationship				
	氏名 Name				電話番号 ( )	-			
	母国語/母国語以外に対応可能な言語 Native language / Other languages spoken								
紹介状 Letter of Introduction	有 Yes	無 No	4週間以内の海外渡航歴 Overseas travel history within 4 weeks			有 Yes	無 No		
	有の場合: 紹介元の病院名 Name of the referring hospital		( )			渡航歴有の場合: あてはまる症状がある方は『✓』をつけてください If you have a travel history, please check 『✓』 any of the symptoms you have.		発熱 Fever ( )	咳 Cough ( )
								下痢 Diarrhea ( )	
受診科 Clinical Division to be examined	( )			渡航先 Travel destination	( )				
【問診】マイナ保険証によるオンライン資格確認について				渡航期間 Travel period	( ~ )				
1) マイナ保険証で診療・服薬・健診情報の取得に同意しましたか。 ( はい・いいえ )				国籍 Nationality					
2) 上記質問で『いいえ』と回答された方は、以下もお答えください。 直近1年間で健診(特定健診又は高齢者健診に限る)をしていますか。 ( はい・いいえ )				母国語/母国語以外に対応可能な言語 Native language / Other languages spoken					
				宗教上の理由により特別に配慮が必要な事項 Special requirements for religious reasons					
◎初診時に紹介状をお持ちでない方は、初診時加算として下記の料金が自己負担となります。 医科-13,200円 歯科- 5,500円 When not having a letter of introduction at the first visit, the following charge will be self-paying as additional. 13,200 yen for the Medical Department 5,500 yen for the Dental Department									
◎労災・事故で受診される方は窓口にお申し出ください。 Those who have Workers' Accident Compensation Insurance, and/or see a doctor because of an accident injury, please ask at the desk.									

※赤枠のみご記入ください。

Please fill inside the red frame.

※保険証及び紹介状(有りの場合)は必ずご提出ください。

Please show your health insurance card and a letter of introduction from your doctor.

## マイナ保険証によるオンライン資格確認 について

当院は、マイナ保険証で保険確認を行っています。その際の保険診療点数は、**令和6年6月1日**より次のとおりです。

- ・オンライン資格確認を行う体制を有しています。
- ・薬剤情報、特定健診情報その他必要な情報を取得・活用して診療を行います。

### 【医療情報取得加算】

初診料	マイナ保険証	1点
	健康保険証	3点
再診料 (3ヶ月毎に1回)	マイナ保険証	1点
	健康保険証	2点

(1点あたり10円)

※当院は、診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

※正確な情報を取得・活用するため、**当月初日の来院時**にマイナ保険証によるオンライン資格確認等の利用にご理解ご協力をお願いします。

