

難病診断書・療養証明書 依頼書

依頼日： 年 月 日

患者ID：

氏名：

難病診断書

★希望される方に○をつけてください

新規 (¥5,500)

更新 (¥3,300)

療養証明書(1通 ¥550)

記入する診療日

(全 回分)

お渡し方法(チェックをしてください)

- 次回予約時に窓口にて受け取り (年 月 日)
- 出来上がり次第連絡 (ご連絡先:)
- 郵送 (レターパック ¥370をご準備ください)

(スタッフ記入欄)

支払方法： 本日会計時 振込

¥

レターパック 持参 or ¥370請求 済

スキャン 済

郵送日 /

