就诊申请表

〇请填写申请表。填写完成后,请放入初诊柜台的盒子内。

(申込書にご記入後、初診受付のボックスに入れてください。)

〇受理时间 8:30 - 11:00

世名 姓 名 性 別 □男 □女 田生日期 年 月 日 年 齢 □男 □女 田生日期 年 月 日 年 齢 □男 □女 年 齢 □ 現居住地址 長: 市: 区: 町: 窓在自己国家的 居住地址 (自国の住所) 电子邮件 (メールアドレス) 电活号码 (電話番号) 「 電話番号) 「 電話番号) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	日期: 年	月 日]						
田生日期 年 月 日 年 齢 〒	姓 名	<i>b</i> 生		夕		性别	口男	□女	
現居住地址 長: 市: 区: 町:	4/4 ロ 期	<u> </u>				在 -			
現居住地址 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日	山工口知					+ 2			
 虚: 市: 区: 町: 您在自己国家的居住地址(自国の住所) 电子邮件(メールアドレス) 电话号码(電話番号) 事机号码(電話番号) 事业(職業) か公室电话(会社の電話番号) 您使用的语言(使用可能な言語) か知信(紹介状) 其它資料(紹介状以外の持参物の有無) 工者(紹介状以外の持参物の有無) 工程(紹介政府) 工程(國际府) 工程(日际府) 工程(日际府)<!--</td--><th></th><td>Т</td><td>_</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td>		Т	_						
### ### ### ### ### ### ### ### ### ##	现居住地址								
居住地址 (自国の住所) 电子邮件 (メールアドレス) 电话号码 (電話番号)		县:	市:	⊠:		町:			
(自国の住所)	您在自己国家的						,		
电子邮件									
(メールアドレス) 电话号码 (電話番号) 手机号码 (携帯番号) 駅业 (職業) か公室电话 (会社の電話番号) 您使用的语言 (使用可能な言語) 介绍信 (紹介状) 其它资料 (紹介状) (紹介元病院等の名称) 其它资料 (紹介状以外の 持参物の有無) 「日 コモ 出具介绍信的医疗机构名称 (紹介元病院等の名称) 「日 コモ は、									
电活号码	· ·								
電話番号									
			_	_					
田山 (職業) か公室电话 (会社の電話番号) 您使用的语言 (使用可能な言語)			_	_					
(職業)									
	** *								
(会社の電話番号) ②使用的语言 (使用可能な言語) 「介绍信 (紹介状) 「カー ロ ス									
您使用的语言 (使用可能な言語) 出具介绍信的医疗机构名称 (紹介大成) 力名信 (紹介状) 口有 口无 出具介绍信的医疗机构名称 (紹介元病院等の名称) 其它资料 (紹介状以外の 持参物の有無) 口有 口X光 (レントゲン) 口CT			_	_					
(使用可能な言語)									
(紹介夫) 1									
(紹介状) 其它资料 (紹介状以外の 持参物の有無) 21 综合内科・综合诊疗科(総合内科・総合診療科) 22 脑神经外科(脳神経外科) 23 脑神经内科(脳神経外科) 24 精神科(精神科) 24 精神科(眼科) 26 眼科(眼科) 27 耳鼻咽喉科・头颈部外科(耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 28 呼吸内科(呼吸器内科) 28 呼吸内科(呼吸器内科) 29 呼吸外科(呼吸器外科) 30 心血管内科(循環器内科) 41 協介科(所放外科) 44 皆脏内科(腎臓内科) 45 泌尿科(泌尿器科) 46 妇产科(産科婦人科) 30 心血管内科(循環器内科) 47 放射线诊断科(放射線診断科)		□有	 						
(紹介状以外の 持参物の有無) 21 综合内科・综合诊疗科(総合内科・総合診療科) 39 血液内科(血液内科) 22 脑神经外科(脳神経外科) 40 皮肤科(皮膚科) 23 脑神经内科(脳神経内科) 41 骨科(整形外科) 24 精神科(精神科) 42 整形外科(形成外科) 26 眼科(眼科) 43 麻醉科(麻酔科) 27 耳鼻咽喉科・头颈部外科(耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 44 肾脏内科(腎臓内科) 28 呼吸内科(呼吸器内科) 45 泌尿科(泌尿器科) 29 呼吸外科(呼吸器外科) 46 妇产科(産科婦人科) 30 心血管内科(循環器内科) 47 放射线诊断科(放射線診断科)					上世代海				
1					大阪 火 水)	
21 综合内科・综合诊疗科(総合内科・総合診療科) 39 血液内科(血液内科) 22 脑神经外科(脳神経外科) 40 皮肤科(皮膚科) 41 骨科(整形外科) 23 脑神经内科(脳神経内科) 41 骨科(整形外科) 42 整形外科(形成外科) 24 精神科(精神科) 42 整形外科(形成外科) 26 眼科(眼科) 43 麻醉科(麻醉科) 27 耳鼻咽喉科・头颈部外科(耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 44 肾脏内科(腎臓内科) 28 呼吸内科(呼吸器内科) 28 呼吸内科(呼吸器内科) 29 呼吸外科(呼吸器外科) 45 泌尿科(泌尿器科) 29 呼吸外科(呼吸器外科) 46 妇产科(産科婦人科) 30 心血管内科(循環器内科) 47 放射线诊断科(放射線診断科)		口无						,	
23 腕神经内科 (脳神経内科) 24 精神科 (精神科) 24 精神科 (精神科) 42 整形外科 (形成外科) 26 眼科 (眼科) 27 耳鼻咽喉科・头颈部外科 (耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 27 耳鼻咽喉科・头颈部外科 (耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 28 呼吸内科 (呼吸器内科) 28 呼吸内科 (呼吸器内科) 29 呼吸外科 (呼吸器外科) 29 呼吸外科 (呼吸器外科) 46 妇产科 (産科婦人科) 30 心血管内科 (循環器内科) 47 放射线诊断科 (放射線診断科)	3.9 5 12 13 7117		i内科·综合诊疗科(総合)	内科・総合診療科)	39 血液	内科 (血液内科	Ļ)		
24 精神科 (精神科) 42 整形外科 (形成外科) 26 眼科 (眼科) 43 麻醉科 (麻醉科) 27 耳鼻咽喉科・头颈部外科 (耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 44 肾脏内科 (腎臓内科) 28 呼吸内科 (呼吸器内科) 45 泌尿科 (泌尿器科) 29 呼吸外科 (呼吸器外科) 46 妇产科 (産科婦人科) 30 心血管内科 (循環器内科) 47 放射线诊断科 (放射線診断科)		22 脑神经外科(脳神経外科)							
26 眼科(眼科) 43 麻酔科(麻酔科) 27 耳鼻咽喉科・头颈部外科(耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 44 肾脏内科(腎臓内科) 28 呼吸内科(呼吸器内科) 45 泌尿科(泌尿器科) 29 呼吸外科(呼吸器外科) 46 妇产科(産科婦人科) 30 心血管内科(循環器内科) 47 放射线诊断科(放射線診断科)									
27 耳鼻咽喉科・头颈部外科(耳鼻咽喉科・頭頸部外科) 44 肾脏内科(腎臓内科) 28 呼吸内科(呼吸器内科) 45 泌尿科(泌尿器科) 29 呼吸外科(呼吸器外科) 46 妇产科(産科婦人科) 30 心血管内科(循環器内科) 47 放射线诊断科(放射線診断科)									
28 呼吸内科 (呼吸器内科) 45 泌尿科 (泌尿器科) 29 呼吸外科 (呼吸器外科) 46 妇产科 (産科婦人科) 30 心血管内科 (循環器内科) 47 放射线诊断科 (放射線診断科)									
请圏出您选择就诊的科室 29 呼吸外科(呼吸器外科) 46 妇产科(産科婦人科) 30 心血管内科(循環器内科) 47 放射线诊断科(放射線診断科)				异"N"大(1			r)		
请圏出您选择就诊的科室 30 心血管内科 (循環器内科) 47 放射线诊断科 (放射線診断科)									
「安診科にしをつけてくたさい」		30 心血管内科(循環器内科)							
31 心皿管外科(心臟血管外科) 48 放射线治疗科(放射線治療科)	(文診科に)をつげてくたさい)	31 心血管外科(心臓血管外科)			48 放射	48 放射线治疗科(放射線治療科)			
32 消化内科(消化器内科) 49 小儿外科(小児外科)		32 消化	(内科 (消化器内科)		49 小儿	外科 (小児外科)		
33 消化外科(消化器外科) 52 癌症化学疗法科(がん化学療法科)									
34 移植外科(移植外科) 53 感染性疾病科(感染症科) 53 感染性疾病科(感染症科) 54 免费 5				作口作中初					
35 内分泌・糖尿病内科 (内分泌・糖尿病内科) 54 急救中心 (救急集中治療科) 36 风湿・免疫科 (リウマチ・膠原病科) 55 康复治疗科 (リハビリテーション科)						-		ン(利)	
36 风湿・免疫科 (リウマチ・膠原病科) 55 康复治疗科 (リハビリテーション科) 37 乳腺外科 (乳腺外科) 56 遗传诊疗科 (遺伝子診療科)				^シ ルスカタイキ <i>)</i>				/ 作り	
37 升級外 科 (和原外科) 38 小儿科 (小児科) ◆ 牙科 (歯科)							ロン <i>ル</i> ボ リオノ		

- -未持有相关医疗机关介绍信的患者也可以就诊。但是,按照日本的法律规定,初诊时需要支付选定疗养费**。**
- -在您的病情稳定时,我们会建议您转去其他日本医疗机构,如果您决定继续在本院复诊,那么也需要支付选定疗养费(复**诊患者**)
- -他病院からの紹介状がなくても初診受診可能ですが、日本の法律により別途に選定療養費をお支払いいただくこととなります。
- -症状が安定し、当院から他病院での受診を勧めたのにもかかわらず、自己都合により当院を再度受診された場合、選定療養費(再診患者)をお支払いいただくこととなります。

	医科门诊	牙科门诊
初诊患者:	13,200円(含税)	5,500円(含税)
复诊患者:	3,300円(含税)	2,090円(含税)

1. 是否因交通事故或者工伤而接受治疗?
交通事故又は仕事中の怪我による受診ですか。
口是 口否
2. 是否持有日本健康 保险卡?

日本の保険証をお持ちですか。

提示:如果没有日本健康保险卡,本院需要复印您的护照和信用卡。

保険証をお持ちでかい場合 パスポート及びクレジットカードをコピーさせていただきますので ご提示願います.

3. 您是否正在其它医院住院治疗?

他病院に入院中ですか。

□是 □否

4. 您是否持有日本国籍?

日本国籍者ですか、

口是 口否

5. 您是否在日本居住?

日本在住者ですか。

口是 口否

如果上述2, 4,5的回答均为「否」,那么诊疗费按照1点=30日元来计算。

上記質問2, 4, 5に対して全て「No」と答えた場合,診療費は1点30円で計算されます。

本人(患者) 同意以上的诊疗费计算方法。

私(患者)は、上記診療費のための算定方法について同意します。

签名 (署名)