

記入例 ※赤字部分は必ずご記入ください

文書料金は、臨床調査個人票と併せて請求書（振込依頼書）を同封します。

臨床調査個人票申込書（更新用）

◎ 太枠内を全て記入し、広島大学病院医事グループ医事総務診断書担当宛にご送付ください。

◆ 「臨床調査個人票」が出来上がりましたら、原則、レターパックプラス（対面受取り）で、本申込書の住所に郵送します。

診察券番号	1 4 3 4 5 6 7 8		年 月 日 受付	
ふりがな	ひろ だい た ろう		申込者 ※本人以外の場合	
患者氏名	広 大 太 郎		続柄()	
生年月日	西暦 ○年○月○日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
臨床調査個人票の住所 (住民票の住所) 兼 文書の郵送先	住民票の住所をご記入ください。なお、「臨床調査個人票」の送付先が異なる場合は、送付先をメモ紙等にご記入の上、添付してください			
電話番号	繋がりの電話番号をご記入ください			
診療科	△ △ △ △ 科	主治医	□ □ 先生	
病名	病名をご記入ください			
※「臨床調査個人票」がない場合				
社会保障				
介護認定	以下、該当する欄にチェックしてください			<input type="checkbox"/> 3. なし
要介護度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
生活状況				
移動の程度	<input type="checkbox"/> 1. 歩き回るのに問題はない	<input checked="" type="checkbox"/> 2. いくらか問題がある	<input type="checkbox"/> 3. 寝たきりである	
身の回りの管理	<input type="checkbox"/> 1. 洗面や着替えに問題はない	<input checked="" type="checkbox"/> 2. いくらか問題がある	<input type="checkbox"/> 3. 自分でできない	
ふだんの活動	<input type="checkbox"/> 1. 問題はない	<input checked="" type="checkbox"/> 2. いくらか問題がある	<input type="checkbox"/> 3. 行うことができない	
痛み/不快感	<input type="checkbox"/> 1. ない		<input type="checkbox"/> 2. 中程度ある	<input checked="" type="checkbox"/> 3. ひどい
不安/ふさぎ込み	<input type="checkbox"/> 1. 問題はない	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 中程度	<input type="checkbox"/> 3. ひどく不安あるいはふさぎ込んでいる	
手帳取得状況				
身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 1. なし	<input checked="" type="checkbox"/> 2. あり(等級 <input type="checkbox"/> 1 級 <input type="checkbox"/> 2 級	<input checked="" type="checkbox"/> 3 級	<input type="checkbox"/> 4 級 <input type="checkbox"/> 5 級 <input type="checkbox"/> 6 級)
療育手帳	<input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり			
精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり(等級 <input type="checkbox"/> 1 級 <input type="checkbox"/> 2 級 <input type="checkbox"/> 3 級)			
人工呼吸器等装着者認定基準に該当				
	<input type="checkbox"/> 1. する <input checked="" type="checkbox"/> 2. しない <input type="checkbox"/> 3. 不明			