

申込日 2021年 12月 1日

申込内容について確認が必要な場合はこちらに連絡します

申込者氏名	京大 花子	患者との関係	妻 ←「本人」でない場合は同意書が必要	委任状	有/無
患者診療番号	00 — 001 — 002	連絡先	電話 075 — 751 — 3111		
フリガナ	きょうだい たろう	生年月日	1980年 1月 3日	<input checked="" type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女
患者氏名	京大 太郎				
証明を必要とする期間	2021年 11月 14日 ~ 2021年 12月 1日				
上記のうちの入院期間	① 2021年 11月 14日 ~ 2021年 11月 17日 ② 2021年 11月 25日 ~ 2021年 12月 1日				
依頼先医師名等	消化器内 科 ○○ 医師				

○ 書類種別 該当する書類のチェック欄にをして、依頼される枚数をご記入下さい。

チェックを  
入れて  
ください

書類種別	枚数	一般診断書の提出先	使用目的
<input type="checkbox"/> ①傷病手当金申請書	通		
<input type="checkbox"/> ②一般診断書 (本院所定様式) *提出先、使用目的、必要内容等を右欄にご記入下さい	通		
<input checked="" type="checkbox"/> ③生命保険等診断書 (会社名: アフラック (アメリカンファミリー)、かんぽ生命、 <b>日本生命</b> )	1通	(連絡記載欄)	
<input type="checkbox"/> ④自動車賠償責任保険 診断書・診療報酬明細書	通		
<input type="checkbox"/> ⑤身体障害者診断書・意見書	通		
<input type="checkbox"/> ⑥障害年金診断書	通		
<input type="checkbox"/> ⑦指定難病 臨床調査個人票 (疾患番号: )	新規 更新 通		
<input type="checkbox"/> ⑧小児慢性特定疾患 医療意見書 (疾患名: )	新規 更新 通		
<input type="checkbox"/> ⑨自立支援医療診断書 (更生・育成・精神)	新規 更新 通		
<input type="checkbox"/> ⑩精神障害者保健福祉手帳	通		
<input type="checkbox"/> ⑪その他 ( )	通		

作成にあたっての注意事項  
などあれば御記載ください。

この書類を申し込むときは  
『臨床調査個人票確認書』も  
ご記入ください

○ 書類受取方法 該当するものにして下さい。

<input type="checkbox"/> 郵 送	郵送か窓口受取か、どちらかにチェックを入れてください。	送料をお支払い
<input checked="" type="checkbox"/> 窓口受取	料金を計算しお知らせしますので、自動精算機にてお支払いください。	

○ ご注意ください

- \* 申し込み後のキャンセル
- \* 受取方法変更後の送料
- \* 医師の判断により証明で
- \* 作成には通常3週間程度  
3週間以上の時間を必要  
来院してお受け取りになる
- \* 「自動車賠償責任保険用診療報酬明細書」は診断書に記入されている治療期間の診療費のお支払い後の  
作成になり、且つ医師が記入した最終治療日の翌月10日過ぎにならないと作成できませんのでご了承ください。
- \* 出来上りの連絡はしていません。  
作成状況が当院ホームページよりご確認いただけます。  
当院ホームページ→「外来受診の方」(<https://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/outpatients/index.html>)  
→「診断書・証明書等のお申込み」→「お受け取り」画面を下までスクロール→「診断書作成状況の確認」を  
選択してください。

注意事項を必ずお読みください。

お問合せ先

(本館) 〒606-8507  
京都市左京区聖護院川原町54  
京都大学医学部附属病院 診断書類等担当  
TEL 075-751-4700

お取扱い時間

平日 8:30~17:00まで  
土日祝、年末年始、6月18日除く