


診療申込書 / Registration Form

受付日							
			-				

赤枠内のみご記入ください / Please fill in the columns within the red frame

受診歴	<input type="checkbox"/> 初めての受診/First Visit	紹介状 / Letter of Introduction		※所定の「紹介状」をお持ちでない場合は、医療費とは別に選定療養費として8,800円をご負担頂きます。 / If you do not have a referral letter, you must pay the designated medical care fee (¥8,800 in addition to the medical treatment fees.)					
	<input type="checkbox"/> 過去に受診/Previous Visit	<input type="checkbox"/> 有 / YES	<input type="checkbox"/> 無 / NO						
フリガナ			性別 / Sex	生年月日 / date of Birth			年齢 / Age		
患者氏名 / Name			<input type="checkbox"/> 男性 / Male <input type="checkbox"/> 女性 / Female	2.大 3.昭 4.平 5.令	年 / Year 月 / Month 日 / Day		才 / years old		
現住所 / Address in Japan	〒		国籍 / Nationality (外国籍の方)						
海外の住所 (海外に居住の方のみ) / Address abroad	〒		言語 / Language	<input type="checkbox"/> 日本語可能 Able to speak/understand Japanese <input type="checkbox"/> 日本語不可 NOT able to speak/understand Japanese					
電話番号 (自宅) / Phone Number (Home)			会話できる言語 / Languages you can speak	<input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> その他 Others ()					
電話番号 (携帯) / Phone Number (Mobile)									
第2連絡先 / Second Contact	フリガナ	続柄 / Relation		言語 (対応可能な言語) / Language					
	氏名 / Name	()		電話番号 / Phone Number					
本日受診に関係する項目の <input type="checkbox"/> にレを記入してください ※本院は健康診断目的では受診いただけません。 / We are afraid that you could not have a general checkup at the hospital.									
<input type="checkbox"/> 現在他病院で入院中 / Currently admitted inside another hospital <input type="checkbox"/> 労災 / Workers' Accident <input type="checkbox"/> 妊婦 / Pregnant Woman									
<input type="checkbox"/> 通勤途上の交通事故 / Traffic Accident on the way to Workplace <input type="checkbox"/> 交通事故 / Traffic Accident									
受診される診療科に○をつけてください / See the reverse side									
3階	13 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 / Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery		25 形成外科 / Plastic Surgery		07 産科婦人科 / Obstetrics & Gynecology		09 神経科精神科 / Neuropsychiatry	11 皮膚科 / Dermatology	12 泌尿器科 / Urology
	外科 / Surgery								
2階	60 消化器外科 / Gastroenterological Surgery		61 心臓血管外科 / Cardiovascular Surgery		62 乳腺・内分泌外科 / Breast and Endocrine Surgery		63 呼吸器外科 / General Thoracic Surgery		
	10 小児科 / Pediatrics		15 麻酔科 / Anesthesiology		17 脳神経外科 / Neurosurgery		19 小児外科 / Pediatric Surgery		
	内科 2階東 / Internal Medicine (2nd floor) East								
	51 消化器 / Gastroenterology and Hepatology		53 糖尿病・内分泌・代謝 / Metabolic Medicine				58 免疫 / Clinical Immunology		
1階	内科 2階西 / Internal Medicine (2nd floor) West								
	52 循環器 / Cardiovascular Medicine		56 腎臓 / Nephrology		57 血液・腫瘍 / Hematology and Oncology		55 呼吸器 / Respiratory Medicine		
	(内科 1階・総合診療外来) / Internal Medicine (1st floor)・General Medicine				06 整形外科 / Orthopaedic Surgery		08 眼科 / Ophthalmology		16 高度救命救急センター / Trauma and Acute Critical Care Center
1階	23 総合診療科 / General Medicine	41 感染症内科 / Infectious Diseases	54 神経・脳卒中 / Neurology and Cerebrovascular Diseases	59 老年・高血圧 / Geriatrics and Hypertension					
B1階	14 放射線科 / Radiology								

以下、病院記入欄

受付	登録	期限 老 退 任 継 乳	最終受診日 (旧姓 :)
		まで	
CR-RX	枚	 大阪大学医学部附属病院 Osaka University Hospital	
保険証	枚		
紹介状	枚		