

# 勤医協苦小牧病院 診療申込書

ご記入いただき、新患受付へお出しください。保険証をお持ちの方はご提示ください。

記載日	年 月 日	診療科	内科・整形外科・健康診断	
フリガナ		性別	生年月日	
お名前		男 女	明治 昭和	大正 平成
ご住所	(〒 — )			
電話番号		携帯電話		
右に該当するものがあれば○をつけてください。		交通事故・お仕事中のケガ・診療費の相談希望		
身体障害者手帳をお持ちですか？		はい・いいえ		
友の会へのご入会	・入会済み ・入会していない (入会ご希望の方はお申し出ください。)			

事務処理欄

ID

作成

外来の受付・診療時間 (科によって診療日が異なりますのでご注意ください)

月～金曜日

午前 8:00～11:30【診療開始 9:00～】

午後(月・火のみ) 14:00～16:30【診療開始 14:30～】

土曜日(第1・3・5)

午前のみ 8:00～11:30【診療開始 9:00～】

夜間診療:内科・整形外科【金曜日】

午後 16:00～19:00【診療開始 16:30～】

休診日

毎月 第2・4土曜日、日曜、祝日、5月1日、12月30日～1月3日、

勤医協苦小牧病院

電話番号 0144-72-3151(代表)