

簡易診断書

氏名	男・女	生年月日 年 月 日生
1、傷病名		

2、入院期間		
第1回目入院	年 月 日	～ 退院 年 月 日 (年 月 日 現在入院中)
第2回目入院	年 月 日	～ 退院 年 月 日 (年 月 日 現在入院中)

上記のとおり証明します。		年 月 日
病院・診療所の所在地		
名称		
電話 ()		
医師氏名		印

この診断書は加入後6カ月を経過した加入者が入院した場合使用します。

※傷病名と入院期間がわかれば病院等の用紙でも差し支えありません。