

慶生会クリニック(内科・歯科)殿

学校名 東京メディカル・スポーツ専門学校

学校長 関 口 正 雄 学校印



## 診療依頼書( 月分)

下記の学生の診療をお願いします。

受診日	年 月 日( 曜日)	学籍 番号	
学科・学年・クラス	科 年	クラス	担任名
フリガナ		性別	男・女
氏 名		生年 月 日	年 月 日生
住 所 (現住所)	〒 -	携帯	- -
健康保険の種類	社会保険・国民健康保険・その他( )		
受診目的	診療・健康診断・再検査・その他( )		

## 学生各位

\* 受診の際は、**健康保険証(原本)コピーは不可です!**  
**診療依頼書**(初診時と前回受診して1ヶ月以上経過している場合必要)  
**学生証**を持参して下さい。

健康保険証を持参されない場合は、先に3000円を内金として窓口で支払い、受診して下さい。

1ヶ月以内に健康保険証の**原本**を必ず慶生会クリニックに持参して下さい。

その際に、内金の3000円は返金となります。

(保険証に未加入・期限切れ・切り替え中・再発行中は全額お支払いとなります。)

## \* 薬代について

慶生会クリニックは、院外処方となります。指定の薬局で一度お支払いいただいたのち、薬局の領収書を1ヶ月以内に慶生会クリニックに持参していただければ返金となります。しかし、次の場合は対象外です。

- ・ 本校入学以前よりある病気の場合
- ・ 3ヶ月内服治療後も、継続して内服治療が必要な場合
- ・ 同病名を繰り返す場合(風邪等は除く)

返金対象の疾患であるかのご質問は、診察時医師にお尋ね下さい。

慶生会クリニック

内科 ☎03-3689-7323

歯科 ☎03-3688-6181

\* ご予約に遅れそうな時・キャンセルの時は必ずご連絡お願い致します。