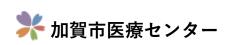
PHR申込書

本PHR申込書をご記入の上、下記の本人確認書類と合わせて窓口までお出しください。 ※ 手続きにあたり、スマートフォンが必要です。

【申込者情報】

当院の窓口に申込を行う方の情報を記入してください。

フ リ ガ ナ									
氏 名									
生 年 月 日	大正 昭和 平成 令和	年		月			日		
住所	〒								
本人確認書類	以下からいずれか1つ □ マイナンバーカード	□ 保険証		□運	転免許詞	証			
【患者情報】 PHR(NOBORI)に追加する患者さんの情報を記入してください。 ※ 「申込者と同じ」「その他」どちらかにチェックを入れ、続く項目を記入してください。 ※ 幼児など本人が記入できない場合を除き、原則患者さん本人が記入してください。 □ 申込者と同じ									
本人確認書類		患者	番号						
□ その他	_ H2 /3///3	70. 1	Д 3						
_ フ リ ガ ナ									
氏 名									
生 年 月 日	大正 昭和 平成 令和	年		月			日		
住所	〒								
本人確認書類(診察券+身分証明書)	□ 診察券 以下からいずれか1つ □ マイナンバーカード	□ 保険証	番号	□ 運	転免許詞	<u> </u>			
代理申請同意	□ 私は上記の申込者に自身の医療情報を開示することに同意します。								
	受付日 受付日		受付	寸者	登録者				



受付日	受付者	登録者		