

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てください。

※ 手続きにあたり、スマートフォンが必要です。

【申込者情報】

当院の窓口にて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 平成	昭和 令和	年		月	日
住所	〒					
本人確認書類	以下からいずれか1つ <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証					

【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	<input type="checkbox"/> 診察券	患者番号	
--------	------------------------------	------	--

その他

フリガナ						
氏名						
生年月日	大正 平成	昭和 令和	年		月	日
住所	〒					
本人確認書類 (診察券+身分証明書)	<input type="checkbox"/> 診察券	患者番号				
	以下からいずれか1つ <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証					
代理申請同意	<input type="checkbox"/> 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	受付者	登録者
/ /		