

来院日 年 月 日

## 診察申込書

ふりがな  
**氏名**

性別 男 女  
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

住所

〒

電話番号 自宅 ( ) / 携帯 ( )

### ◆来院のきっかけを教えてください。

- 1 知人の紹介                      2 家族の紹介                      3 他医療機関からの紹介
- 4 区からの案内や情報誌を見て      5 通りがかりで看板などを見て
- 6 インターネットで見ても (該当のものにチェックをお願いします)
- 当院ホームページ     その他紹介サイト ( )
- 7 その他 ( )

### ◆当院のホームページをご覧になった方へ、感想をお聞かせください。

- 見やすかった                       見づらかった

上記チェックの理由をぜひお聞かせください。 \*お声はすぐに院内で検討し、より良いサイト作りへ反映させていただきます！

( )

### ◆駅の看板を設置しましたが、ご存じでしたか？

- はい                                       いいえ

- ※ カルテ作成にお時間をいただきますので、同時刻に来院された再診の方が先になることがありますが、ご理解下さい。  
※ 患者様にご記入いただきました個人情報、個人情報に関する法令を遵守し、ドクター・スタッフ共々適切な保護に努めます。