

☐ 身分証明書
☐ 委任状・同意書
☐ 戸籍謄本

お預かり日 年 月 日 お渡し予定日 年 月 日

料金	未受領 ・ 受領済 (¥) ・ 不要		
医師への 申し送り事項	労務不能期間の希望 有 ・ 無 (~)		
事務への 申し送り事項	同意書 (あり ・ 後日)		
病院所定	枚	システムOK	枚
		システム 外	枚

期限	料金入力	預かり者印	入力者印	入力確認者	受取	受取確認	スキャナー済