

# 外国人就诊申请表

【日中併記】

国際連携推進室

外国人診療申込書

FAX：042-346-1681

填写日/記載日

年

月

日

【患者基本信息/患者情報】

※日本語でご記入ください。

假名注音/フリガナ				<input type="checkbox"/> 男  <input type="checkbox"/> 女
患者姓名/ 患者氏名				
住址/住所				
联系电话/ 電話		Email		
出生日期/生年月日			年	月 日
护照号码/ パスポート番号				
国籍/国籍			母语 /母語	
日语水平/ 日本語能力レベル	<input type="checkbox"/> N1以上 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 中級以下		母语之外可对应的语言/ 母語以外に対応可能な言語	
病名/病名				
医院介绍信/紹介状	<input type="checkbox"/> 有/あり →	<input type="checkbox"/> 无/なし	介绍信发行医疗机构 発行元医療機関	
您有日本健康保险吗? /日本の保険はお持ちですか? <input type="checkbox"/> 有 / あります <input type="checkbox"/> 没有/ ありません → ( <input type="checkbox"/> 海外保険/海外保険 <input type="checkbox"/> 无保险/無保険 )				
在宗教方面是否有需要特殊照顾的事项/宗教等への配慮 (あれば)				
目前症状/現在の症状				
来院目的/来院目的				

【本人之外的紧急联系电话/ご本人さん以外の緊急連絡先情報】

紧急联络人姓名/ 緊急連絡先氏名	
与患者关系/患者さんとのご関係	
住址/住所	
电话(家庭/手机):電話	
Email	
可对应语言/対応言語	

请选择您的国籍・地区/国籍・地域			请选择您的母语/母国語をチェックしてください		
<input type="checkbox"/>	401 澳大利亚	オーストラリア	<input type="checkbox"/>	2140 阿拉伯语	アラビア語
<input type="checkbox"/>	608 巴西	ブラジル	<input type="checkbox"/>	1162 中文(粤语)	中国語(広州/広東語)
<input type="checkbox"/>	501 加拿大	カナダ	<input type="checkbox"/>	1161 中文(北京话)	中国語(北京語)
<input type="checkbox"/>	116 中国	中国	<input type="checkbox"/>	1163 中文(上海话)	中国語(上海語)
<input type="checkbox"/>	712 法国	フランス	<input type="checkbox"/>	7100 荷兰语	オランダ語
<input type="checkbox"/>	711 德国	ドイツ	<input type="checkbox"/>	5020 英语	英語
<input type="checkbox"/>	102 印度	インド	<input type="checkbox"/>	7120 法语	フランス語
<input type="checkbox"/>	110 印度尼西亚	インドネシア	<input type="checkbox"/>	7110 德语	ドイツ語
<input type="checkbox"/>	715 意大利	イタリア	<input type="checkbox"/>	1020 印地语	ヒンディー語
<input type="checkbox"/>	113 韩国	韓国	<input type="checkbox"/>	7150 意大利语	イタリア語
<input type="checkbox"/>	108 马来西亚	マレーシア	<input type="checkbox"/>	1230 日语	日本語
<input type="checkbox"/>	601 墨西哥	メキシコ	<input type="checkbox"/>	1130 韩语	韓国語
<input type="checkbox"/>	106 缅甸	ミャンマー	<input type="checkbox"/>	1080 马来语	マレー語
<input type="checkbox"/>	103 尼泊尔	ネパール	<input type="checkbox"/>	7140 葡萄牙语	ポルトガル語
<input type="checkbox"/>	710 荷兰	オランダ	<input type="checkbox"/>	7280 俄语	ロシア語
<input type="checkbox"/>	402 新西兰	ニュージーランド	<input type="checkbox"/>	7130 西班牙语	スペイン語
<input type="checkbox"/>	111 菲律宾	フィリピン	<input type="checkbox"/>	1110 他加禄语	タガログ語
<input type="checkbox"/>	728 俄国	ロシア	<input type="checkbox"/>	1070 泰语	タイ語
<input type="checkbox"/>	109 新加坡	シンガポール	<input type="checkbox"/>	1150 越南语	ベトナム語
<input type="checkbox"/>	713 西班牙	スペイン	<input type="checkbox"/>	8010 其他/その他 ( )	
<input type="checkbox"/>	703 瑞典	スウェーデン	来日目的/来日目的		
<input type="checkbox"/>	719 瑞士	スイス			
<input type="checkbox"/>	780 台湾	台湾	<input type="checkbox"/>	1 日本居住者	日本居住者
<input type="checkbox"/>	107 泰国	タイ	<input type="checkbox"/>	2 留学生	留学生
<input type="checkbox"/>	707 英国	英国	<input type="checkbox"/>	3 因治疗来日	治療目的による来日
<input type="checkbox"/>	502 美国	アメリカ	<input type="checkbox"/>	4 因体检来日	健診目的による来日
<input type="checkbox"/>	115 越南	ベトナム	<input type="checkbox"/>	5 因观光商务来日	観光・ビジネス目的による来日
<input type="checkbox"/>	801 其他/その他 ( )		<input type="checkbox"/>	6 其他/その他 ( )	
在日滞留期间/滞在期間⇒			<input type="checkbox"/>	1 3个月以下	3ヶ月未満
			<input type="checkbox"/>	2 3个月以上	3ヶ月以上

身份保证机构名称/身元保証機関名	
住址/住所	
电话号码/電話番号	
负责人姓名/担当者名	