

## 診察申込書

REGISTRATION FORM

登録番号(ID)

--	--	--	--	--	--	--	--

申込年月日 Date	令和 Year	年 Month	日 Day	性別 Sex	(M) 男	(F) 女		
ふりがな				生年月日 Date of Birth	(T) (S) 大・昭	年	月	日
氏名 Name					(H) (R) 平・令	Year	Month	Day
ふりがな								
現住所 Address	郵便番号 Post Code							
	都・道 府・県	郡・市 区	町・村 区					
	電話番号(自宅) Phone number (Home)	( )	-					
	携帯電話番号 Mobile phone number	( )	-					
緊急連絡先① Emergency Phone Number	ふりがな							
	氏名 Name				(続柄) Relationship			
	母国語/母国語以外に対応可能な言語 Native language / Other languages spoken				電話番号 Phone number	( )	-	
緊急連絡先② Emergency Phone Number	ふりがな							
	氏名 Name				(続柄) Relationship			
	母国語/母国語以外に対応可能な言語 Native language / Other languages spoken				電話番号 Phone number	( )	-	
紹介状 Referral Letter	有 Yes	無 No						
	有の場合: 紹介元の病院名 Name of the referring hospital		( )					
受診科 Clinical Division to be examined	( )			・ 労働災害での受診ですか。( はい YES・ いいえ NO ) Were you injured at work?				
	( )			・ 交通事故での受診ですか。( はい YES・ いいえ NO ) Were you injured in a traffic accident?				
マイナ保険証によるオンライン資格確認について Online eligibility verification using the MYNA insurance card	1) マイナ保険証で診療・服薬・健診情報の取得に同意しましたか。 Have you agreed to share information on medical treatment, medication, and medical checkups with your MYNA insurance card? ( はい YES ・ いいえ NO )			・ 他病院入院中(本日退院も含む)ですか。 Are you hospitalized in other hospital ( including discharged today) right now? ( はい YES・ いいえ NO )				
	2) 上記質問で「いいえ」と回答された方は、以下もお答えください。 直近1年間で健診(特定健診又は高齢者健診に限る)をしていますか。 If you answered "No" to the above question, please also answer the following. Have you had a medical checkup (limited to specified medical checkups or medical checkups for the elderly) in the past year? ( はい YES ・ いいえ NO )			以下について、日本国籍以外の方はご記入ください。 Please fill in the following information if you are not a Japanese citizen.				
	【マイナ保険証以外の方へ】 To whom have Health insurance card other than MYNA insurance card 高額療養費制度(限度額)のオンライン資格確認に同意しますか。 Will you agree to online eligibility verification of High-Cost Medical Expense Benefit (Eligibility Certificate for Ceiling-Amount Application)? ( はい YES ・ いいえ NO )			国籍 Nationality ( )				
				母国語/母国語以外に対応可能な言語 Native language / Other languages spoken ( )				
				宗教上の理由により特別に配慮が必要な事項 Special requirements for religious reasons ( )				
◎初診時に紹介状をお持ちでない方は、初診時加算として下記の料金が自己負担となります。 医科-13, 200円 歯科- 5, 500円								
When not having a letter of introduction at the first visit, the following charge will be self-paying as additional. 13,200 yen for the Medical Department 5,500 yen for the Dental Department								

※赤枠のみご記入ください。

Please fill inside the red frame.

※保険証及び紹介状(有りの場合)は必ずご提出ください。

Please show your MYNA insurance card (Health insurance card) and Referral Letter your doctor.

岡山大学病院

改正 2024.12.1

## Online eligibility verification using the MYNA insurance card

### マイナ保険証によるオンライン資格確認について

From December 2024, the new issuance of health insurance card was abolished, and the use of the Individual Number Card, so-called “MYNA Card” in Japanese, and health insurance card is integrated into a single card. Our hospital calculates the “Additional fee for obtaining medical information” since December 2024 as follows.

2024年12月から健康保険証の新規発行が廃止となり、マイナンバーカードと保険証の一本化がより進むこととなりました。当院では、2024年12月より『医療情報取得加算』を以下の通り算定させていただきます。

(After revision) Since December

2024(改定後)令和6年12月～

<b>First visit fees</b> 初診料	<b>1 point</b> 1点
<b>Subsequent visit fees</b> 再診料 <b>Once every 3months(3ヶ月毎に1回)</b>	<b>1 point</b> 1点

(¥10 per point 1点あたり10円)

(Facility Criteria:施設基準)

・Our hospital has a system for conducting online eligibility verification.

オンライン資格確認を行う体制を有しています。

・Our hospital obtains and utilizes drug information, specific health checkup information, and other necessary information to provide medical care.

薬剤情報、特定健診情報その他必要な情報を取得・活用して診療を行います。

\* We are striving to provide high quality medical care by acquiring and utilizing medical information.

※当院は、診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

\*To acquire and utilize reliable medical information by online eligibility verification, please do the procedure of MYNA insurance card **at the time of your visit**. Thank you for your understanding and cooperation.

※正確な情報を取得・活用するため、**来院時**にマイナ保険によるオンライン資格確認等の利用にご理解ご協力をお願いします。

※ About “MYNA insurance card” : [https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_08277.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_08277.html) (Japanese only)

※ About “Individual Number Card” : <https://www.kojinbango-card.go.jp/en/>



MYNA insurance card



Individual card

