

■生命保険会社用診断書 書類申し込み書■

申し込み枚数

通

<クリニック記入欄>

TEL受付日	年	月	日 ()
窓口受付日	年	月	日 ()
書類代	受付/作成者		
未・月 日に請求済			
確認依頼Dr	確認Drサイン・日付		
先生御侍史			

- 書類作成に約2週間の作成期間を設けさせて頂いております。
- 郵送ご希望の場合は**レターパック**をご購入の上、ご持参下さい。
- お申込み後の内容変更や書類代金のご返金は致しかねます。

ID番号			名前		
TEL					
受取方法	<input type="checkbox"/> 来院	窓口にて受け取り希望 (受診予定日: 年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> 郵送	・クリニック名にて郵送致します。 ・万一紛失となった場合、当院では責任を負いかねます。 ●住所変更 無・登録住所以外へ郵送希望(下記へ記入下さい) ⇒ 〒			
備考欄					

記入枠に書ききれない場合

- 当院別紙での記載で可
- 表面に詰めて記載
- 裏面に記載
- その他 ()

子宮内膜搔爬術 (病名: 子宮内膜ポリープ・手術コード: K861)

年	月	日	(手術医:)
---	---	---	---------

流産手術 (病名: 妊娠○週稽留流産・手術コード: K909-1、イ)

年	月	日	(手術医:)
---	---	---	---------

頸管ポリープ切除術 (病名: 頸管ポリープ・手術コード: K866)

年	月	日	(手術医:)
---	---	---	---------

顕微鏡下精索静脈瘤手術 (病名: ○側精索静脈瘤・手術コード: K834-3)

年	月	日	(手術医:)
---	---	---	---------

精巣内精子採取術 (病名: 閉塞性無精子症 or 非閉塞性無精子症・手術コード: K838-2)

年	月	日	(手術医:)
---	---	---	---------

採取精子調整管理料 (手術コード: K917-4)

年	月	日
---	---	---

先進医療

<input type="checkbox"/> タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	年	月	日	～	年	月	日
	年	月	日	～	年	月	日
	年	月	日	～	年	月	日
	年	月	日	～	年	月	日
<input type="checkbox"/> 子宮内膜搔過術 (子宮内膜スクラッチ)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 子宮内膜受容能検査1 (ERA)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 子宮内膜受容能検査2 (ERPeak)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 子宮内細菌叢検査1 (EMMA/ALICA)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 子宮内細菌叢検査2 (子宮内フローラ)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 子宮内膜刺激術 (SEET法)	年	月	日	(実施医:)			
	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 2段階胚移植 (新鮮胚移植・融解胚移植)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 強拡大顕微鏡を用いた形態学精子選択術 (IMSI)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術 (PICSI)	年	月	日	(実施医:)			
<input type="checkbox"/> 膜構造を用いた生理学的精子選択術 (ZyMot)	年	月	日	(実施医:)			

※裏面にも記入欄あります。

人工授精術（手術コード：K884-2）

年 月 日（実施医： ）	年 月 日（実施医： ）
年 月 日（実施医： ）	年 月 日（実施医： ）
年 月 日（実施医： ）	年 月 日（実施医： ）

採卵術（手術コード：K890-4）

年 月 日（手術医： ）
年 月 日（手術医： ）
年 月 日（手術医： ）
年 月 日（手術医： ）

体外受精・顕微授精管理料（手術コード：K917）

年 月 日
年 月 日
年 月 日
年 月 日

受精卵・胚培養管理料（手術コード：K917-2）

年 月 日
年 月 日
年 月 日
年 月 日

胚凍結保存管理料(導入時)（手術コード：K917-3）

年 月 日
年 月 日
年 月 日

※胚凍結保存維持管理料

年 月 日
年 月 日

胚移植術（手術コード：K884-3）

年 月 日（実施医： ）
年 月 日（実施医： ）
年 月 日（実施医： ）
年 月 日（実施医： ）
年 月 日（実施医： ）
年 月 日（実施医： ）

--