

診察券裏面デザイン 参考パターン



0120-360-240

そのまま利用することや、追加・削除して最適にアレンジもできますので、ご参考ください。
完全版下用のイラストレーターデータとしても利用できます(イラストレーターで開いてからコピーしてください)。

RA 診察予約10回

様

No.

国	社	組	共	本	家	老()
---	---	---	---	---	---	------

月	日	曜日	午前・午後	時・分	月	日	曜日	午前・午後	時・分
			午前 午後	:				午前 午後	:
			午前 午後	:				午前 午後	:
			午前 午後	:				午前 午後	:
			午前 午後	:				午前 午後	:
			午前 午後	:				午前 午後	:

*受診の際は必ず提示してください。
*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。

RB 診察予約15回

様

No.

国	社	組	共	本	家	老()
---	---	---	---	---	---	------

月	日	時・分	月	日	時・分	月	日	時・分
		:			:			:
		:			:			:
		:			:			:
		:			:			:
		:			:			:

*受診の際は必ず提示してください。
*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。

RC 診察時間(曜日別表示)と保険種・保険証確認

お名前 様 No.

診療時間 _____ 休診日: 祝日・年末年始・夏期休暇

	月	火	水	木	金	土	日
AM10:00~PM1:00	○	○	手術	○	○	○	○
PM2:30~PM8:00	○	○	○	/	○	/	○

*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。

国	社	組	共	本	家	老()
---	---	---	---	---	---	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

RD 診察時間(文字表示)と保険種・保険証確認

お名前 様

No. 初診日: 年 月 日

診療時間 月曜日~金曜日: 午前9:30~午後1:00 午後2:00~午後7:00
土曜日 午前9:30~午後2:00

休診日 日曜・祝日

国	社	組	共	本	家	老()
---	---	---	---	---	---	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

*受診の際は必ず提示してください。
*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。

RE 保険種と保険証確認

お名前 様

No. _____

国	社	組	共	本	家	老()
---	---	---	---	---	---	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

*受診の際は必ず提示してください。
*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。
*勤務先・ご住所などに変更があった場合はお申し出ください。

RF シンプル

No. _____

お名前 様

*受診の際は必ず提示してください。
*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。
*勤務先・ご住所などに変更があった場合はお申し出ください。

RJ 診察予約日時を大きく表示 この方法は鉛筆と消しゴムが必要となります

次回診察予約

月 日 午前
午後 時 分 です

国	社	組	共	本	家	老()
---	---	---	---	---	---	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

*受診の際は必ず提示してください。
*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。
*勤務先・ご住所などに変更があった場合はお申し出ください。

RK 診察予約日時を大きく表示 この方法は鉛筆と消しゴムが必要となります

次回診察予約

月 日 午前
午後 時 分 です

月 日 午前
午後 時 分 です

*受診の際は必ず提示してください。
*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。
*勤務先・ご住所などに変更があった場合はお申し出ください。