

市川市医療機関情報（新規）掲載申請書

鍼灸・接骨

市川市ホームページ「医療機関情報」への掲載を申請いたします。

申請年月日	令和			年			月			日									
申請担当者	フリガナ																		
	所属																		
	フリガナ																		
	氏名																		
	電話番号																		

▼掲載する医療機関情報

医療機関名																				
院長名																				
住所	市川市																			
電話番号																				
FAX番号																				
診療日時	※休診日欄より、休診日に該当する曜日にチェック（ <input checked="" type="checkbox"/> ）を入れて下さい。 ※休診日でない場合は、診療時間を「24時間表示」で記入して下さい。																			
		休診日	診療時間 1					診療時間 2												
	月	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:												
	火	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:												
	水	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:												
	木	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:												
	金	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:												
	土	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:												
	日	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:												
祝	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
備考																				
ホームページアドレス	なし or あり →(URL)																			

▼未記入の場合は、申請日から3日程度(土日祝日を除く)を目安に掲載を開始します。
開業などの事情により掲載日を指定する場合は、希望日を記入して下さい。

*掲載希望日	令和			年			月			日
--------	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

市川市医療機関情報 (新規) 掲載申請書

鍼灸・接骨
記入例

市川市ホームページ「医療機関情報」への掲載を申請いたします。

申請年月日	令和		1	年		5	月		1	日		
申請担当者	フリガナ	〇〇シンキュウセイコツイン										
	所属	〇〇鍼灸整骨院										
	フリガナ	イチカワ ハナコ										
	氏名	市川 花子										
	電話番号	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇

▼掲載する医療機関情報

医療機関名	〇〇鍼灸整骨院											
院長名	市川 太郎											
住所	市川市 〇〇〇 □-□-□											
電話番号	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	〇
FAX番号	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	〇
診療日時	※休診日欄より、休診日に該当する曜日にチェック (<input checked="" type="checkbox"/>) を入れて下さい。 ※休診日でない場合は、診療時間を24時間表示で記入して下さい。											
		休診日	診療時間 1					診療時間 2				
	月	<input type="checkbox"/>	9 : 00 ~ 12 : 00					: ~ :				
	火	<input type="checkbox"/>	14 : 00 ~ 17 : 00					: ~ :				
	水	<input type="checkbox"/>	9 : 00 ~ 12 : 00					14 : 00 ~ 17 : 00				
	木	<input checked="" type="checkbox"/>	注意 ①診療時間について補足事項がある場合は、備考欄にご記入下さい。 例) 受付時間・月1の休診日など。 ②記入いただいた診療時間は、市のルールに則り 「午前」・「午後」表記に変えてホームページに掲載します。									
	金	<input checked="" type="checkbox"/>										
	土	<input checked="" type="checkbox"/>										
日	<input checked="" type="checkbox"/>											
祝	<input checked="" type="checkbox"/>											
備考	接骨院例) ・金曜日は、予約診療のみ。 ・受付時間は、診療終了時刻の20分前まで。 ・急患の方は、診療時間を過ぎても診察します。事前にお電話ください。 ・はりきゅう助成券利用可。 鍼灸例) ・施術所助成券利用可 ・在宅医療マッサージ可 ・予約制											
ホームページアドレス	なし	or	<input checked="" type="radio"/>	あり	→(URL) http://www.〇〇〇.〇〇〇.□□							

木・金・土
日・祝日がお休みの場合。

▼未記入の場合は、申請日から3日程度(土日祝日を除く)を目安に掲載を開始します。
開業などの事情により掲載日を指定する場合は、希望日を記入して下さい。

* 掲載希望日	令和		1	年		5	月		1	4	日
---------	----	--	---	---	--	---	---	--	---	---	---