

# 市川市医療機関情報（新規）掲載申請書

鍼灸・接骨

※申請いただいた情報は、掲載までに2週間程度お時間をいただく場合がございます。

市川市保健医療課へ、メールまたはFAXにて申請してください。

<送付先> メール：hoken-iryokikan@city.ichikawa.lg.jp FAX：047-712-8740

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	西暦				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

フリガナ						フリガナ					
医療機関名						院長名					
住所	市川市										
電話番号											
FAX											
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	あり or なし	(URL)									

# 市川市医療機関情報 (新規) 掲載申請書

**鍼灸・接骨  
記入例**

※申請いただいた情報は、掲載までに2週間程度お時間をいただく場合がございます。  
市川市保健医療課へ、メールまたはFAXにて申請してください。  
<送付先> メール：hoken-iryokikan@city.ichikawa.lg.jp FAX：047-712-8740

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	西暦	2	0	2	2	年	4	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

▼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	
FAX	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"/>	<b>注意</b> 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	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">あり</span>	or	なし	(URL)	http://www.〇〇〇.〇〇〇.□□							

木・金・土  
日・祝日が  
お休みの場合。