

Application form for foreigners

外国人診療申込書

記載日

year/年

month/月

day/日

Patient information/【患者情報】

Name of patient 患者氏名				<input type="checkbox"/> Male/男
Address/住所				<input type="checkbox"/> Female /女
Phone number 電話		Email		
Date of birth/生年月日	year/年	month/月	day/日	
Passport No./ パスポート番号				
Nationality/国籍		Native language /母語		
Correspondence language/対応言語				
Disease name/病名				
Letter of introduction/紹介状				
Do you have a Japanese healthcare insurance? 日本の保険はお持ちですか?				
<input type="checkbox"/> Y e s				
<input type="checkbox"/> N o → (<input type="checkbox"/> Overseas health insurance 海外保険 <input type="checkbox"/> Uninsured無保険)				
Special requirements for your religious and others (if any) 宗教等への配慮 (あれば)				
Current symptoms/現在の症状				
Visit purpose/来院目的				

【Emergency contact information other than the person】 / 【ご本人さん以外の緊急連絡先情報】

Emergency contact Name/ 緊急連絡先氏名	
Relationship with patients/患者さんとのご関係	
Address/住所	
Phone number (Home/Cell):電話	
Correspondence language/対応言語	

Please check your nationality: 国籍				Please check your native language: 母国語			
<input type="checkbox"/>	401	Australia	オーストラリア	<input type="checkbox"/>	2140	Arabic	アラビア語
<input type="checkbox"/>	608	Brazil	ブラジル	<input type="checkbox"/>	1162	Chinese (Cantonese)	中国語 (広州/広東語)
<input type="checkbox"/>	501	Canada	カナダ	<input type="checkbox"/>	1161	Chinese (Mandarin)	中国語 (北京語)
<input type="checkbox"/>	116	China	中国	<input type="checkbox"/>	1163	Chinese (Shanghai)	中国語 (上海語)
<input type="checkbox"/>	712	France	フランス	<input type="checkbox"/>	7100	Dutch	オランダ語
<input type="checkbox"/>	711	Germany	ドイツ	<input type="checkbox"/>	5020	English	英語
<input type="checkbox"/>	102	India	インド	<input type="checkbox"/>	7120	French	フランス語
<input type="checkbox"/>	110	Indonesia	インドネシア	<input type="checkbox"/>	7110	German	ドイツ語
<input type="checkbox"/>	715	Italy	イタリア	<input type="checkbox"/>	1020	Hindi	ヒンディー語
<input type="checkbox"/>	113	Korea	韓国	<input type="checkbox"/>	7150	Italian	イタリア語
<input type="checkbox"/>	108	Malaysia	マレーシア	<input type="checkbox"/>	1230	Japanese	日本語
<input type="checkbox"/>	601	Mexico	メキシコ	<input type="checkbox"/>	1130	Korean	韓国語
<input type="checkbox"/>	106	Myanmar	ミャンマー	<input type="checkbox"/>	1080	Malay	マレー語
<input type="checkbox"/>	103	Nepal	ネパール	<input type="checkbox"/>	7140	Portuguese	ポルトガル語
<input type="checkbox"/>	710	Netherlands	オランダ	<input type="checkbox"/>	7280	Russian	ロシア語
<input type="checkbox"/>	402	New Zealand	ニュージーランド	<input type="checkbox"/>	7130	Spanish	スペイン語
<input type="checkbox"/>	111	Philippines	フィリピン	<input type="checkbox"/>	1110	Tagalog	タガログ語
<input type="checkbox"/>	728	Russia	ロシア	<input type="checkbox"/>	1070	Thai	タイ語
<input type="checkbox"/>	109	Singapore	シンガポール	<input type="checkbox"/>	1150	Vietnamese	ベトナム語
<input type="checkbox"/>	713	Spain	スペイン	<input type="checkbox"/>	8010	Others ()	
<input type="checkbox"/>	703	Sweden	スウェーデン	Purpose of Stay in Japan :			
<input type="checkbox"/>	719	Switzerland	スイス				
<input type="checkbox"/>	780	Taiwan	台湾	<input type="checkbox"/>	1	Japan residence	日本居住者
<input type="checkbox"/>	107	Thailand	タイ	<input type="checkbox"/>	2	Foreign students	留学生
<input type="checkbox"/>	707	UK	英国	<input type="checkbox"/>	3	Therapeutic purpose	治療目的による来日
<input type="checkbox"/>	502	USA	アメリカ	<input type="checkbox"/>	4	Medical examination purpose	健診目的による来日
<input type="checkbox"/>	115	Vietnam	ベトナム	<input type="checkbox"/>	5	Tourism or business	観光・ビジネス目的による来日
<input type="checkbox"/>	801	Others ()		<input type="checkbox"/>	6	Others ()	
Period of Stay in Japan : 滞在期間				<input type="checkbox"/>	1	Less than 3 months	
				<input type="checkbox"/>	2	Over 3 months	それ以上

Medical Coordinator / 身元保証機関名	
Address / 住所	
Phone number / 電話番号	
Contact Person Name / 担当者名	