

当院は、診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証（マイナンバーカード）の利用に
ご協力をお願いいたします。

◆医療情報取得加算（令和6年6月1日より）

| | | | | |
|-------|------------------|-----|----|---------|
| (初診時) | (マイナ保険証を利用しない場合) | 加算1 | 3点 | (月1回) |
| | (マイナ保険証を利用した場合) | 加算2 | 1点 | (月1回) |
| (再診時) | (マイナ保険証を利用しない場合) | 加算3 | 2点 | (3月に1回) |
| | (マイナ保険証を利用した場合) | 加算4 | 1点 | (3月に1回) |

◆マイナ保険証による診療情報取得に同意されましたか？

はい いいえ

◆この1年間で健診（特定健診 及び 高齢者健診）を受診しましたか？

（マイナ保険証による情報取得に同意した患者様については記入不要です。）

はい いいえ

〔 受診時期：結果等、指摘事項をご記入ください。 〕

◆【女性の方のみ】現在、妊娠中、または授乳中ですか？

妊娠の可能性（ある・ない） ・ 妊娠中（ ）週 ・ 授乳中

ご協力ありがとうございました。ご記入後は、受付にお持ちください。