「刈谷おもちゃ病院」診察申込書

保育園・幼児園用

		年　月　日		受付番号	
申込者記入欄	園名			受付ドクター	
				電話 Fax	
	おもちゃの患者名			付属品	
	症　状	☐動かない	☐一部・・どの部分ですか？		
		☐まるで	☐鳴らない	☐光らない	☐反応しない
		☐ときどき動かない・・・どのようなときに？			
		☐破損・・・どの部分ですか？			
		☐その他・・・具体的に			

※太枠線内のみ記入、☐内は✔マークで記入ください。

診察・治療の結果

病　名 （故障内容）			治療完了日	年　月　日
			担当ドクター	
治療内容			所見（メッセージ）	
			①もう大丈夫です（完治）	
			②大切にしてください（応急処置）	
			③残念。なおりませんでした。	
退院日（受取日）	年　月　日		担当者	

キリトリ線

入院（預かり証）　　「刈谷おもちゃ病院」

あなたの「おもちゃ」をあずかりました。　　年　月　日

園名		受付番号	
患者名（おもちゃ）		退院予定	ホームページで確認 電話でお問合せ

※ご連絡はしません。次回以降の診察日に取りに来てください。
※おもちゃ引き取り（退院）の際は、この「預り証」をご持参ください。
※3ヶ月以上引取りがない場合は、こちらで処分することがあります。
※診察と治療は無料ですが、部品代・材料費等は実費をいただきます。（100円～300円程度）
※診察日：毎月第2．第4の土・日　　＊受付時間：午前10時から午後3時まで
　ただし、年末の12月は、第1と第3の土曜日　夏休みは毎週土日に開院します。
※場所：刈谷おもちゃ病院（交通児童遊園の管理棟2階）　　住所：刈谷市神田町3丁目47－1
※お問合せ先電話：0566－27－6466（受付時間内のみ）
※刈谷おもちゃ病院のホームページURL　＊http://www.kariya-omocha.jp/

「刈谷おもちゃ病院」診察申込書

一般用

	2021年　　月　　日		受付番号	
申込者記入欄	名　前		受付ドクター	
	住　所	〒	電話 Fax	
	おもちゃの患者名		付属品	
	症　状	☐動かない	☐一部・・どの部分ですか？	
		☐まるで	☐鳴らない　☐光らない　☐反応しない	
		☐ときどき動かない・・・どのようなときに？		
		☐破損・・・どの部分ですか？		
		☐その他・・・具体的に		

※太枠線内のみ記入、☐内は✔マークで記入ください。

診察・治療の結果

病　名 （故障内容）		治療完了日	2021年　月　日
		担当ドクター	
治療内容		所見（メッセージ）	
		①もう大丈夫です（完治）	
		②大切にしてください（応急処置）	
		③残念。なおりませんでした。	
実費ご請求額	円	★費用の内訳	
退院日（受取日）	2021年　月　日	担当者	

キリトリ線

入院（預かり証）

「刈谷おもちゃ病院」

あなたの「おもちゃ」をあずかりました。

2021年　月　日

お名前	様	受付番号	
患者名（おもちゃ）		退院予定	ホームページで確認 電話でお問合せ

※ご連絡はしません。次回以降の診察日に取りに来てください。
※おもちゃ引き取り（退院）の際は、この「預り証」をご持参ください。
※3ヶ月以上引取りがない場合は、こちらで処分することがあります。
※診察と治療は無料ですが、部品代・材料費等は実費をいただきます。（100円～300円程度）
※診察日：毎月第2．第4の土・日　　＊受付時間：午前10時から午後3時まで
　ただし、年末の12月は、第1と第3の土曜日　夏休みは毎週土日に開院します。
※場所：刈谷おもちゃ病院（交通児童遊園の管理棟2階）　　住所：刈谷市神田町3丁目47－1
※お問合せ先電話：0566－27－6466（受付時間内のみ）
※刈谷おもちゃ病院のホームページURL　＊http://www.kariya-omocha.jp/