

【マイナンバーカード申請用】

入院患者さま証明写真撮影 申込書兼同意書

証明写真撮影について

料金	1,650円（税込）
料金に含まれるもの	撮影・写真加工・証明写真4枚
所要日数	5～7日

※混雑状況及び患者さまの様態により延長することがございます

ご希望の内容にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	証明写真（写真サイズ 4.5cm×3.5cm）
<input type="checkbox"/>	証明写真（写真サイズ 4.5cm×3.5cm） ・ 写真データ

証明写真撮影を上記の料金及び内容にて申し込みます。

年 月 日

患者様

フリガナ		病棟	
氏名			

申込者（兼送付先）

フリガナ		続柄	
氏名			
住所	〒		
電話番号	— —	携帯番号	— —
メール (写真データ希望)			
受取方法	<input type="checkbox"/> 普通郵便（追加料金なし） ・ <input type="checkbox"/> レターパック（430円別途徴収） <input type="checkbox"/> 来院		

【個人情報の目的と管理について】

当院では、患者さまの個人情報について、利用目的の達成に必要な範囲を越えた個人情報の取り扱いはいたしません。また、撮影データは院内のハードディスクにて管理し、患者さま・ご家族さまへの提供後は速やかに削除いたします。

【注意事項】

- 可能な限りマイナンバーカード申請に適切な規格で撮影いたしますが、医療上やむを得ない理由がある場合、交付申請書に具体的理由を記載しなければいけない場合がございます。
(例) 寝たきり、身体や顔に麻痺のある方、顔の正面からの撮影が困難な方、視線が定まらない方、目が開けられない方、車椅子やチューブが写り込んでしまう方 等
- 写真提供後は写真データを削除いたしますので、増刷等を希望される場合は改めてお申込ください。
- ご利用料のお支払いは定期請求に加算させていただきます。
- 写真データをご希望される場合は、メールにて送信致します