

「保険医療機関・保険薬局指定申請書」添付書類（様式3）

標 榜

保険医療機関・保険薬局名称	
---------------	--

	診療・休診・半日診療の別	診	療	時	間
月曜日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
火曜日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
水曜日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
木曜日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
金曜日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
土曜日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
日曜日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
祝祭日	1. 診療 2. 休診 3. 半日診療	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )
備考					

※ 1・2・3のいずれかを選択し、番号を○で囲むこと。

	診療・休診の別(半日診療は診療を選択)	休	診	期	間
日曜日	1. 診療 2. 休診				
祝日	1. 診療 2. 休診				
年末年始	1. 診療 2. 休診	( 月 日 ) ~ ( 月 日 )	(休診の場合のみ記入)		
お盆	1. 診療 2. 休診	( 月 日 ) ~ ( 月 日 )	(休診の場合のみ記入)		
	1. 診療 2. 休診	( 月 日 ) ~ ( 月 日 )	(休診の場合のみ記入)		
	1. 診療 2. 休診	( 月 日 ) ~ ( 月 日 )	(休診の場合のみ記入)		
備考					

※ 1・2のいずれかを選択し、番号を○で囲むこと。

保険薬局の場合は「診療」を開局に、「休診」を「休局」に読み替えること。