

ネコのわくわく自然教室（国際自然大学校沖縄校）

病院受診時の健康保険証の送付

緊急時のみ送信

※このシートはキャンプ中に体調不良や怪我が発生し、病院受診となった場合にのみ使用するシートです。
通常は使わないため事前の提出は不要です。キャンプが終わるまでご家庭で保管して下さい。

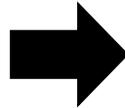
キャンプ先で怪我や体調不良が発生し、病院や診療所での診療が必要となった場合には保護者の方へ電話連絡をした上で、「健康保険証のコピー」を病院や診療所へFAX送信していただくことにしています。

- FAX送信に際しては、本紙をそのままFAX送信票としてお使い下さい。
- ご自宅や職場にFAXがない場合は、お近くのコンビニからも送信できます。
- 当日の受診時に送信が間に合わない場合は、後日、健康保険証のコピーを提出して頂くことになります。

FAX送信シート

件名	健康保険証のコピー送信
----	-------------

発信元	
保護者氏名	
電話番号	
お子さんの氏名	



宛先	
	行き
FAX番号：	- -

※宛先は電話連絡時にスタッフがお伝えします。

治療への保護者同意 ※保護者の方がご署名下さい。

私（保護者署名） _____ は、保護者として貴医療機関にて
お子さんの氏名 _____ が治療を受けることに同意します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

ここに保険証のコピーを貼り付けて下さい。
保険証の表面、裏面ともお願いします。