

## 専用診断書について

下記診断書は、金融機関等に融資を申し込まれた方が、保険に加入される際に必要となる書類です。つきましては、診断書各項目についてご記入くださいますようお願いいたします。

- 診断書を発行いただくにあたり、弊社との提携は必要ありません。
- 診断書は封筒に入れ厳封のうえ、ご本人様へお渡しく下さい。
- 診断書の作成料は、ご本人様のご負担となりますので、ご本人様へご請求をお願いいたします。

## 診 断 書

受診者氏名	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
-------	------	----	---	---	---	----	---

下記検査をご実施いただき、結果をご記入ください。

血 圧	※降圧剤服用の場合には、降圧剤服用後の血圧値をご記入ください。																	
	最高	mmHg		最低	mmHg													
尿 検 査	蛋白	-	±	+	++	+++	糖	-	±	+	++	+++	潜血	-	±	+	++	+++

上記のとおり診断します。

所在地

病院または  
診療所の

20 年 月 日

名 称

医師名

印

※訂正の場合は、必ず証明印にて訂正印を押してください。