妊婦のみなさまへ

数ある産婦人科の中で、当院にお越し頂きましてありがとうございます。

当院では出産を『予約制』としております。出産を希望される方は、お早めにご予約をお願いいたします。

（ご注意）

出産のご予約につきましては、当院の受付にご提出いただきました順番に、ご予約とさせていただきます。

≪　入院期間と費用　≫　正常出産の場合　出産日を含め　初産6日間　　経産5日間

個室　約46万円～　/　特別室　約48万円～

※　上記料金には、産科補償制度保険料（¥16.000）・新生児聴力検査（¥5.500）・
先天性代謝異常症検査（¥3.000）

※　時間外・深夜・休日は　別途加算があります。

※　クレジットカード不可

医療法人　産科・婦人科　みやじまクリニック

院長　　宮嶋　諭

～・

出　産　ご　予　約　申　込　書

出産予定日　　年　　月　　日　（　初産・経産　　回目/　帝王切開経験　有　・　無　）

（第1子　当院・他院にて出産）（第2子　当院・他院にて出産）（第3子　当院・他院）（第4子　当院・他院）

診察券番号（当院受診歴がある方）　（　　）　ふりかな　氏　名：　㊞　生年月日　S・H　年　月　日生

〒

住　所　：

携帯番号：　　自宅の電話番号：

〒

実家の住所：

ふりかな

夫（パートナー）の氏名：

緊急に連絡を要する場合の保証人の氏名（続柄）と連絡先（本人様、ご主人様以外の方の記入をお願いいたします。）

（パートナーさま）

保証人の氏名：　　㊞　（続柄）

連絡先：

ご予約ありがとうございました。

（　以下　当院にて記入）

受取者

・申込み年月日

年　　月　　日

（　紹介　・　被紹介　）