

保険証は毎月最初の受診日に必ず受付にご提示願います。

診察券

kikkoman
キックマン総合病院
KIKKOMAN GENERAL HOSPITAL

ID番号 123456789

氏名 小林茂美

生年月日 平成24年12月31日 性別 男



保険証は毎月最初の受診日に必ず受付にご提示願います。

診察券

kikkoman
キックマン総合病院
KIKKOMAN GENERAL HOSPITAL

ID番号 123456789

氏名 橋爪幸子

生年月日 平成24年12月31日 性別 女

- ご来院の際は、必ずこの診察券をご持参ください。
- 破損・紛失またはお忘れの時は再発行の手数料をいただきます。
- 保険証、住所その他変更があったときは、速やかに受付へお知らせください。

診察ご予約電話番号 04-7123-5901

ご予約受付時間 月曜日～土曜日 午前9時～午後4時
ただし、祝日及び病院指定休診日を除きます。

キックマン総合病院 〒278-0005 野田市宮崎100
http://hospital.kikkoman.co.jp/ 電話 04-7123-5911(代表)