

		年 月 日		受付番号	
申込者記入欄	園名			受付ドクター	
	おもちゃの患者名			電話 Fax	
				付属品	
	症 状	☐ 動かない	☐ 一部・・・どの部分ですか？		
		☐ まるで	☐ 鳴らない	☐ 光らない	☐ 反応しない
		☐ ときどき動かない・・・どのようなときに？			
☐ 破損・・・どの部分ですか？					
☐ その他・・・具体的に					

※太枠線内のみ記入、□内は✓マークで記入ください。

故障内容(診断)			担当ドクター	
治療処理 (故障内容)	1. 即日治癒(恒久・応急)	2. 応急手当	3. 治癒不能	
	4. 入院 A.要部品調達	B.長時間を要する	C.原因不明	D.その他

診察・治療の結果

病 名 (故障内容)			治療完了日	年 月 日
			担当ドクター	
治療内容			所見(メッセージ)	
			①もう大丈夫です(完治)	
			②大切にしてください(応急処置)	
			③残念。ありませんでした。	
退院日(受取日)	年 月 日	担当者		

----- キリトリ線 -----

入院(預かり証)

あなたの「おもちゃ」をあずかりました。

「刈谷おもちゃ病院」

年 月 日

園名		受付番号	
患者名(おもちゃ)		退院予定	ホームページで確認 電話でお問合せ

※ご連絡はしません。次回以降の診察日に取りに来てください。

※おもちゃ引き取り(退院)の際は、この「預り証」をご持参ください。

※3ヶ月以上引取りがない場合は、こちらで処分することがあります。

※診察と治療は無料ですが、部品代・材料費等は実費をいただきます。(100円～300円程度)

※診察日: 毎月第2. 第4の土・日

* 受付時間: 午前10時から午後3時まで

※場所: 刈谷おもちゃ病院(交通児童遊園の管理棟2階)

住所: 刈谷市神田町3丁目47-1

※お問合せ先電話:0566－22－9371(受付時間内のみ)

※刈谷おもちゃ病院のホームページURL * <http://www.kariya-omocha.jp/>