

2021年8月

## 保険証提示のお願い

平素より格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

患者様のご家族の皆様におかれましては毎月、月が変わるごとに保険証の提示をお願いしております。また、保険証が変更となった場合も、速やかな提示をお願いしております。

毎月のご請求金額に関わりますので、必ずご提示くださいますようお願い申し上げます。

※1階受付に直接ご提示頂くか、コピーの郵送、またはFAXでの提示も可能です。(1階受付：平日9時～17時・土曜日9時～13時)

日曜祝祭日など、病棟では受付致しませんので宜しくお願い致します。

FAXの場合は下記番号まで送信いただけますようお願い致します。

医療法人社団美誠会 足立北病院  
東京都足立区保木間 5-38-15  
TEL 03-5851-1601 FAX 03-5851-1602