

診断書・証明書等申込書

【申しいただく前に】

診断書・証明書の作成には2週間～3週間程度かかります。場合によっては、それ以上の期間がかかることがありますので、期限がある場合は、あらかじめ受付職員にお知らせ下さい。

申込年月日 年 月 日

患者様の氏名	(ふりがな)		診察券 No.					
	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 入院 (3階・4階・5階・こども棟・療養介護棟)							
申込者の氏名	続柄() 連絡先(日中)							
文書の受取方法 ※印を必ずお読みください	<input type="checkbox"/> 総合受付③番窓口 本人・申込者以外で受け取りに来られる方の氏名(複数名可)							
	<input type="checkbox"/> 郵送 送付先 〒 - ※切手をご用意ください(当院1階の売店でも販売しております)。							
文書料金	合計 円	1,550 円 × 通	1,820 円 × 通	領収未・領収済()				
		3,060 円 × 通	6,320 円 × 通	※領収書は大切に保管ください				
		円 × 通	円 × 通					
診療科及び担当医師	科		医師					
希望される文書に○、必要通数をご記入ください								
No.	名称	通数	文書料	No.	名称	通数	文書料	
1	一般診断書(加配・学校・会社・療育)72021	通	1,550 円	16	自立支援医療(精神通院)診断書	通	3,060 円	
2	就労可否証明書	通		17	精神保健手帳交付申請書	通		
3	健康診断書	通		18	入院・手術・通院等証明書 *1	通		
4	おむつ証明書 *1	通		19	後遺障害診断書 72025	通	6,320 円	
5	自動車税減免証明書	通		20	訪問看護指示書 00388	通		
6	受診状況証明書	通		21	訪問リハビリ指示書 00165	通	保険適用	
7	指定通所支援利用診断書	通		22	療養費同意書 08317	通		
8	補装具等意見書	通		23	傷病手当金意見書 00173 *1	通		
9	身体障害者診断書・意見書 72020	通		1,820 円	24	介護保険主治医意見書 *2		通
10	障害年金診断書 72023 *2	通		3,060 円	25	医師意見書 *2		通
11	特別児童扶養手当認定診断書 *2	通	26		労災 8号・16号 75006 *1	通		
12	障害児福祉手当認定診断書 *2	通	27		労災 10号 75005	通		
13	特別障害者手当認定診断書 *2	通	3,060 円	28	医療等の状況(月分)	通	不要	
14	小児慢性特定疾病医療意見書 00165	通	保険適用	29	診療情報提供書	通		
15	指定難病臨床調査個人票	通	3,060 円	30		通		
備考	*1 年 月 日 ~ 年 月 日 (退院・入院中)							
	*2 利き手(右・左)、身長 cm、体重 kg							
受付	名	医師	交付	受取サイン	年 月 日			
				氏名	(患者との続柄)			