

文書料金実費徴収に関する同意書(診断書・証明書)

	項 目	単 位	金額(税込金額)
☐	死亡診断書	1通	3,300 円
☐	死亡診断書(保険会社・金融機関など)	1通	5,500 円
☐	生命保険・損害保険・銀行等	1通	5,500 円
☐	裁判所・弁護士からの文書依頼	1通	5,500 円
☐	入院証明書	1通	5,500 円
☐	一般診断書(休業・休学・欠席等)病院様式	1通	2,200 円
☐	各種免許証申請書用(公安委員会提出・船舶免許)	1通	5,500 円
☐	自動車税減免に関わる通院証明書	1通	3,300 円
☐	特定疾患診断書(新規・更新)	1通	5,500 円
☐	自立支援医療(更生医療)意見書(新規)	1通	5,500 円
☐	障害年金診断書(新規・更新)	1通	5,500 円
☐	市町村提出(重度障害、日常生活、義足処方意見書)	1通	3,300 円
☐	指定介護老人施設入所申請書	1通	2,200 円
☐	医療費証明書(確定申告時など)	1通	1,100 円
☐	オムツ使用証明書	1通	1,100 円
☐			円
☐			円

●診断書・証明書発行について

上記項目□にチェックがついた診断書、証明書について発行を依頼いたします。

医療法人 秀愛会 沖野循環器科病院 院長 殿

私は、上記費用徴収について内容を確認しましたので、費用徴収が生じた場合、料金を支払うことに、予め同意します。

令和 年 月 日

患者氏名 :

印

申 請 人 :

印

続 柄 :