

# 診断書・証明書 交付申請書

青枠内のご記入をお願いします。

令和 年 月 日

申請者	住所 〒	電話番号	—	—	
	氏名	続柄			
書類が必要な方のお名前	住所 〒	電話番号	—	—	
	氏名	生年月日	年	月 日 歳	
留守電への伝言	可・不可	※個人情報保護のため留守電への伝言は『可』の場合のみとなります。 ※電話連絡の際にご希望の時間帯がありましたらご記入下さい。(センター診療時間内に限ります。)			時頃
書類作成後にお申込みのキャンセルをされましても、文書料金はお支払いいただきます。 お支払後にキャンセルされましても返金はできませんのでご了承ください。 同意いただける場合は、右記にご署名をお願いします。 申請者氏名 _____					

## ↓↓以下スタッフ使用欄

診療科	科	担当医師	先生			
	文書種類	金額	数量	文書種類	金額	数量
	診断書(簡易)	1,100円		身体障害者手帳交付診断書(計測あり)	5,500円	
	診断書(複雑)	3,300円		身体障害者手帳交付診断書(計測なし)	3,300円	
	通院(園)証明書	1,100円		特別児童扶養手当診断書(計測あり)	5,500円	
	学校への情報提供に関する診断書	3,300円		特別児童扶養手当診断書(計測なし)	4,400円	
	保育園、幼稚園への情報提供に関する診断書	2,200円		各種福祉手当認定診断書	4,400円	
	受診状況証明書(診察あり)	1,100円		自立支援医療(精神通院)診断書	3,300円	
	受診状況証明書(診察なし)	3,980円		産科医療補償制度申請書	5,500円	
	年金診断書(計測あり)	5,500円		産科医療補償制度診断書	1,100円	
	年金診断書(計測なし)	3,300円		入院、手術証明書(生命保険会社提出)	5,500円	
	児童発達支援・放課後等デイサービスにかかる意見書	1,100円		小児慢性特定疾病意見書	3,300円	
	リハビリ情報提供書 2,200円			診断書・証明書(英字で作成)	5,500円	
	(PT・OT・ST) リハビリ追加につき+1,100円			その他( )		
申請書類の枚数	利用者さんからお預かりした書類	通		通	合計	通
	センターにある書類					

5,500円 ×	3,980円 ×	2,200円 ×	切手代	円
4,400円 ×	3,300円 ×	1,100円 ×	合計	円

受付	代金受領	計測	作成	医事入力	完成連絡	受渡送付
担当者	担当者	担当者	担当者	担当者	担当者	担当者
日付	日付	日付	日付	日付	日付	日付
/	/	/	/	/	/	/

備考
申請者および書類が必要な方 本人確認
運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・その他( )