

# 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。

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
<p>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。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 _____</p>					

## ↓↓以下スタッフ使用欄

入所	整肢園	・	めじろ園	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)・医証・証明書	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	
入園証明書	1,100円		特別児童扶養手当診断書(計測あり)	5,500円	
帰宅証明願	1,100円		特別児童扶養手当診断書(計測なし)	4,400円	
学校への情報提供に関する診断書	3,300円		各種福祉手当認定診断書	4,400円	
年金診断書(計測あり)	5,500円		産科医療補償制度申請書	5,500円	
年金診断書(計測なし)	3,300円		産科医療補償制度診断書	1,100円	
入院・手術証明書(生命保険会社提出)	5,500円		小児慢性特定疾病意見書	3,300円	
成年後見用診断書	1,100円		その他( )		
入所(証明)期間:	年	月	日	～	年 月 日
申請書類の枚数	利用者さんからお預かりした書類		通		
	センターにある書類		通	合計	通

5,500円 ×	3,980円 ×	1,100円 ×	切手代	円
4,400円 ×	3,300円 ×	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( )

