

# 別府発達医療センター 診断書・証明書 交付申請書

青色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
希望される受取方法に ☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 次回、来院時に受取 <input type="checkbox"/> 電話連絡(平日17時まで) * 繋がりやすい時間 _____ 時頃 * 留守電への伝言 可・否 <input type="checkbox"/> 郵送 * レターパックでの発送となります。レターパック代金として430円の代金が発生します。			
<b>**必ずご確認ください**</b> <input type="checkbox"/> 診断書・証明書等発行後、内容について変更等の要望には対応致しません。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> お支払い後にキャンセルされましても、返金はできません。 <input type="checkbox"/> 診断書・証明書受け取り後に紛失し、再発行をご希望の場合は、再度文書料金をお支払いいただきます。 <input type="checkbox"/> お申込みから作成まで2週間ほど猶予を頂いておりますのでご了承ください。お受け取り希望日のある方は、希望日をご記入下さい。(診断書・証明書の内容によってはご希望に添えない場合もございます。) <b>受取希望日 月 日</b> <b>上記に同意いただける場合は、☐にチェック後、ご署名をお願いします。</b>				
			申請者氏名	

↓↓以下スタッフ使用欄

診療科	科	担当医師	先生
	<b>文書種類</b>	<b>金額</b>	<b>数量</b>
	診断書(簡易)	1,100円	身体障害者手帳交付診断書
	診断書(複雑)	3,300円	特別児童扶養手当診断書
	診断書・証明書(英字で作成)	5,500円	特別児童扶養手当診断書(知能検査代金含む)
	通院(園)証明書	1,100円	各種福祉手当認定診断書
	学校への情報提供に関する診断書	3,300円	自立支援医療(精神通院)診断書
	学校生活管理指導表	1,100円	産科医療補償制度申請書
	保育園、幼稚園への情報提供に関する診断書	2,200円	産科医療補償制度診断書
	受診状況証明書	4,400円	入院、手術証明書(生命保険会社提出)
	年金診断書	5,500円	小児慢性特定疾病意見書
	児童発達支援にかかる意見書	1,100円	難病臨床個人調査票
	放課後等デイサービスにかかる意見書	1,100円	医療的ケア判定スコア(新規申請用)
	診療情報提供書(自費)	2,500円	医療的ケア判定スコア(更新用)
	心理情報提供書(自費)	2,200円	医療費証明書
	リハビリ情報提供書 2,200円 (PT・OT・ST・心理)リハビリ追加につき+1,100円	円	その他( )
5,500円×	3,300円×	2,200円×	円×
4,400円×	2,500円×	1,100円×	郵送代 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( )