診断書等書類申込書兼同意書

受付日	年　　月　　日
診察券番号	
ふりがな	
患者氏名	
生年月日	大・昭・平・令　　　年　　月　　日
申込者氏名 ※申込者が患者本人と異なる場合	（続柄）
連絡先電話番号	自宅・携帯・その他（　　　　）
連絡・受取希望方法	郵送希望（別途郵送料発生します）・出来上がり次第電話連絡・次回診察日受取

書類種別	料金	枚数	書類種別	料金	枚数
生命保険関係診断書・回答書	5,500 円	通	国民年金・厚生年金診断書	5,500 円	通
健康診断書	2,200 円	通	死亡診断書	5,500 円	通
身体障害者診断書・意見書	5,500 円	通	死体検案書	11,000 円	通
自立支援診断書	4,400 円	通	入院（退院）証明書	2,200 円	通
臨床調査個人票	4,400 円	通	その他証明書	2,200 円	通
学校出席停止期間証明書	330 円	通	傷病手当金交付書意見料	100 点	通
自賠責関係診断書・回答書	7,700 円	通	療養費同意書交付料（はり・灸等）	100 点	通
自賠関係診療費支払証明書	2,200 円	通	要介護認定主治医意見書	自治体による	通
普通診断書	2,200 円	通	日本スポーツ振興センター医療等の状況	無料交付協力	通
その他診断書（簡易なもの）	2,200 円	通			
その他診断書（複雑なもの）	4,400 円	通			
その他専門的な診断書	7,700 円	通			

証明期間	入院　　年　月　日 ～　　年　月　日 外来　　年　月　日 ～　　年　月　日
受領日	
担当者	
備考	

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・切り取り線・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

引換用紙

月　　日に　　　　　　様の書類　　　通をお預かりしています。

◇書類の作成には、通常、2週間程度かかります。

◇ご不明な点がありましたら、平日（月～金）の時間内（8時30分～17時）に下記までご連絡ください。

独立行政法人国立病院機構　紫香楽病院　文書係　TEL：0748-83-0101