

診断書・証明書 申込書（郵送用）

申込日 年 月 日

診察券番号		申込者	
ふりがな		患者とのご関係	家族（ ）
患者氏名			第三者（ ）
依頼医師名		連絡先電話番号	

- ※添付書類（同封書類）
- ・身分証明書（運転免許証、保険証等）の写し
【患者以外の場合】
 - ・患者の同意書（委任状）原本

□依頼文書（枚数、その他必要事項を記入してください）

書類種別	枚数	価格（税込）	書類種別	枚数	価格（税込）
1 生命保険診断書	通	¥7,700	4 診断書（当院様式）	通	¥3,300
生命保険通院証明書	通	¥4,400	5 診断書（当院様式以外）	通	¥5,500
生命保険点数確認書	通	¥3,300	6 英文診断書（簡単なもの）	通	¥7,700
※入院期間			7 英文診断書（複雑なもの）	通	¥15,400
① 年 月 日 より			8 受診状況等証明書	通	¥3,300
年 月 日 まで			9 入院通院証明書（当院書式）	通	¥3,300
② 年 月 日 より			10 支払証明書（当院書式）	通	¥1,100
年 月 日 まで					
③ 年 月 日 より					
年 月 日 まで					
※通院期間					
年 月 日 より					
年 月 日 まで					
2 傷病手当意見書 100点	通	保険請求	備考		
※期間					
年 月 日 より					
年 月 日 まで					
3 診療情報提供書 250点	通	保険請求			
※紹介先（ ）					

□受取方法 ご希望に○を記載してください。

窓口受取	
郵送受取	※特定記録郵便での送付となります。 ※返信用封筒・320円切手を同封してください。

□注意事項

- ・郵送物到着後2週間程度お時間を頂いております。証明内容によっては更にお時間をいただく場合があります。また、受診が必要となる場合もありますのでご了承ください。
- ・医師の判断により証明できない場合があります。
- ・申し込み後のキャンセルはできません。作成後の追記・訂正はできません。
- ・ご不明な点は以下へお問い合わせください。