

文書申込用紙

部署

No.

受付者

患者名		カルテ番号	
受診科		連絡先(TEL)	
申込者		同意書	有 ・ 無
受取方法	来院 ・ 郵送	郵送料金	速達(¥410)・普通(¥110)・書留()

文書の種類		申込数	金額	文書の種類		申込数	金額
1	自賠償保険(診断書・明細書)		¥7,700	19	学校関係証明書		¥2,200
2	傷病手当金請求書		100点	21	生活保護要否意見書		¥0
3	障害診断書 ※		¥6,600	22	傷病手当金申請書(職安提出用)		¥1,100
4	入院証明書(通院証明書)		¥5,500	23	就労可否証明書(職安提出用) ※		¥3,300
5	一般診断書 ※		¥3,300	24	療養費同意交付書		100点
6	後遺症診断書 ※		¥6,600	25	死亡診断書(コピー)		¥8,800
7	労災休業補償請求書		¥0	26	保険会社死亡診断書		¥8,800
8	身体障害者診断書 ※		¥6,600	27	照会文書		¥5,500
9	障害年金診断書 ※		¥6,600	28	肝炎治療受給者証診断書()		¥3,300
10	移送・装具・療養費申請書		¥0	28	運転免許用診断書 ※		¥3,300
12	指定難病臨床調査個人票		¥3,300	28	特別児童扶養手当認定診断書		¥6,600
12	小児慢性特定疾患医療意見書		¥3,300	28	その他()		
14	紹介状 ※		250点	29	診断書(精神通院医療用)		¥3,300
15	労災10号用紙診断書 ※		¥0	29	手帳用診断書		¥6,600
16	出産育児金請求書		¥1,100	31	医療等の状況		¥0
17	受診状況等証明書		¥3,300	34	訪問看護指示書		300点
18	健康診断書		¥3,300	34	特別訪問看護指示書		400点

記載事項・注意事項

入院期間	①	年	月	日	～	年	月	日
	②	年	月	日	～	年	月	日
	③	年	月	日	～	年	月	日
通院期間		年	月	日	～	年	月	日
証明期間		年	月	日	～	年	月	日
電話連絡日		年	月	日		午前・午後	時	分
受取年月日						受取者サイン		

※ の文書は事前に医師への相談が必要になります。

①書類係控