

# 文書等料金表

| 種類                           |              | 料金（税込）           |
|------------------------------|--------------|------------------|
| <b>病院書式</b>                  |              |                  |
| 一般診断書                        | 和文           | ¥5,500           |
|                              | 英文（主治医要確認必要） | ¥6,600           |
| 健康診断書                        | 1通目          | ¥4,400 + 検査料（自費） |
|                              | 2通目以降        | ¥4,400           |
| 死亡診断書                        | 1通目          | ¥11,000          |
|                              | 2通目以降        | ¥6,600           |
|                              | 保険会社書式       | ¥7,700           |
| <b>公的機関提出書式</b>              |              |                  |
| 障害年金診断書                      |              | ¥11,000          |
| 身体障害者診断書・意見書                 |              | ¥11,000          |
| 医学的判定（意見）書（肢体不自由用）           |              | ¥7,700           |
| 指定難病 臨床調査個人票                 | 新規           | ¥4,400           |
|                              | 更新           | ¥2,200           |
| 公害被害認定診断書 様式第42号             |              | ¥4,400           |
| 雇用保険受給資格に係る病状証明書             |              | ¥3,300           |
| 登園・通学許可証                     |              | ¥2,200           |
| おむつ証明書                       |              | ¥660             |
| <b>保険会社等、外部書式</b>            |              |                  |
| 障害診断書（兼入院証明書）                |              | ¥11,000          |
| 後遺症診断書                       | 計測あり         | ¥11,000          |
|                              | 計測なし         | ¥5,500           |
| 生命保険会社用診断書                   |              | ¥7,700           |
| 特定損傷治療証明書（診断書）               |              | ¥7,700           |
| <b>自賠償書式</b>                 |              |                  |
| 診断書（自賠償）                     | 一月につき        | ¥11,000          |
| 明細書（自賠償）                     | 一月につき        | ¥11,000          |
| <b>その他診断書・証明書類</b>           |              |                  |
| 運動器損傷証明書（病名、治療内容、検査所見等）      |              | ¥7,700           |
| 身体障害者福祉法認定聴覚障害に対する補装具 医学的意見書 |              | ¥7,700           |
| 意見書（肢体不自由）                   |              | ¥7,700           |
| インターフェロン肝炎受給者証               | 新規           | ¥5,500           |
|                              | 更新           | ¥2,200           |
| 年金受給状況                       |              | ¥5,500           |
| 受診状況等証明書                     |              | ¥5,500           |
| 予防接種証明書                      | 和文           | ¥3,300           |
|                              | 英文（主治医要確認必要） | ¥4,400           |
| 入・通院証明書                      | 通常           | ¥3,300           |
|                              | 日数のみ         | ¥660             |
| 治療用装具・生血明細書                  |              | ¥660             |
| 手術・放射線照射診療報酬点数確認書            |              | ¥660             |
| 領収証明書                        | 入・外別 一月につき   | ¥660             |
| 血液型証明書                       |              | ¥0               |