

☆太字の中をご記入ください。
☆お申込みは、診療科ごととなります。

診断書・証明書等申込書

(2026.6.1～)

患者番号 (診療券番号)	10-
(フリガナ) 氏 名	
生年月日 大・昭・平・令	年 月 日
連絡先:()	-

診療科	科	* 入院の場合
担当Dr名	医師	病棟
		-

受取方法: ☐病棟交付 ☐外来交付 ☐郵送交付

* 郵送をご希望の方は切手(簡易書留切手代:特定疾患(460円), それ以外は定型内(460円), 定形外(490円))を貼り,送付先住所を記載した返信用封筒をご用意ください。

☆文書作成にあたっては、お申込前に予め担当医との打ち合わせをお願いします。

☆文書作成は、2～3週間程度の日数をいただきます。ご了承ください。
☆書類の作成費用は外来患者さんは前払いです。入院患者さんは入院費とあわせて精算します。
なお、依頼者様都合でのキャンセルの場合、返金はできません。

書類種別	☐ 生命保険等診断書 ☐ 特定疾患臨床調査個人票 ☐ 傷病手当金申請書 ☐ 身体障害者診断書・意見書 ☐ 障害(国民・厚生)年金診断書 ☐ その他()					
証明を必要とする期間	☐ 外来	年	月	日	～	年 月 日
	☐ 入院	年	月	日	～	年 月 日

* ご本人及び同居している家族以外の方が申し込まれる場合は、委任状(本紙ウラ)が必要です。
* 故人に係る診断書の申込の場合は、故人と申込者の続柄を証明できる戸籍謄本、公正証書等の写しが必要です。

代理人申請欄 (申し込み者が本人以外の場合記入願います)	上記の者に係る診断書等を申し込みます。	
	住 所 ☐ 本人と同じ :	
	氏 名 (自 署) :	続柄:
	連 絡 先 (TEL) :	☐ 同意書・委任状を持参している

☆書類の受け取りの際は「診察券」・「本人確認できる公的証明書(免許証・保険証等)」が必要です。

＜診断書窓口記載欄＞

診断書等種別	コードNo.	金額 (税込)	申込 件数	診断書等種別	コードNo.	金額 (税込)	申込 件数
特殊診断書料	990030	7,700 円		普通診断書(病院書式・簡単なもの)	990010	5,500 円	
* 障害(国民・厚生)年金診断書	990030	7,700 円		特殊診断書(病院書式・詳細なもの)	990030	7,700 円	
* 身体障害者診断書・意見書	990030	7,700 円		特定疾患臨床調査個人票	990030	7,700 円	
* 特別児童扶養手当認定診断書	990030	7,700 円		特定疾患重症認定に係る診断書	990030	7,700 円	
* 自賠責診断書	990030	7,700 円		傷病手当金意見書	880060	レセプト	
自賠責後遺障害診断書	990110	11,000 円		労災休業証明(8号/通勤16の6号)	881010	レセプト	
死亡診断書(病院様式)	990040	7,700 円		労災年金(4号/2号の1)	881020	レセプト	
死亡診断書(剖検用)	990050	※ 0 円		労災療養の費用請求書[7号:還付用]		0 円	
生命保険診断書料	990060	11,000 円		労災 はり・きゅう診断書	881640	レセプト	
一般証明書料	990080	5,500 円		(〃) 評価表添付の場合	881650	レセプト	
* 受診状況等証明書	990080	5,500 円		労災 マッサージ診断書	881660	レセプト	
* 出産手当金請求書	990080	5,500 円		労災障害補償給付支給請求書	955560	レセプト	
* おむつ使用証明書	990080	5,500 円		労災 10号様式	955530	4,000 円	
* 領収額証明書	990080	5,500 円		公傷診断書(一般)	881080	レセプト	
特定不妊治療費助成事業受診等証明書	990280	5,500 円		公傷診断書(特別)	881090	レセプト	
特殊証明書料	990090	7,700 円		公災休業証明	881030	レセプト	
出生証明書料	955150	5,500 円		療養費同意書交付料	880336	レセプト	
死産証明書料	955160	5,500 円		診療情報提供書	880330	レセプト	
渡航申請診断書料	990070	5,500 円		外国語文書加算	990250	3,300円	

以下は記載不要です。

扱者