

# 文 書 料

下記の通り文書料を申し受けます

種 類	書 類 名	金 額 (消費税込)
診 断 書	当 院 様 式 診 断 書	2,200 円
保 険 会 社	入 院 証 明 書 (所 定 用 紙)	4,400 円
年 金	障 害 年 金 診 断 書	5,500 円
交 通 事 故	警 察 に 提 出 す る 診 断 書	3,300 円
特 定 書 式	傷 病 手 当 金 申 請 書	100 点
	医 療 等 の 状 況	無 料
	身 体 障 害 者 申 請 診 断 書	5,500 円
	指 定 難 病 に 係 る 臨 床 調 査 個 人 票	5,500 円
	死 亡 診 断 書	3,850 円
	死 亡 診 断 書 (2 通 目)	2,200 円
	施 設 入 所 用 診 断 書 (検 査 代 別 途)	3,300 円
	し お さ き ヴ ィ ラ ・ ケ ア コ ー ト 診 断 書 (検 査 代 込)	11,000 円
そ の 他	支 払 い 証 明 書 (1 枚 に つ き)	1,100 円

記載のない文書につきましては  
受付へお問合せください