受付者	主治医	入外
		入院(S・N) ・ 外来

【記入例】 診断書等申込書

＊診断書のご依頼からお渡しまでは通常2週間(年金診断書は4週間)程度お時間をいただいております。

令和 6 年 4 月 1 日 申込

フリガナ	ヨコハマ ハナコ	ID番号	9999
患者氏名	横浜 花子		
生年月日	昭・平・令 3 年 1 月 1 日	電話番号	0120-123-456

申込者	横浜 太郎	続柄	父

受け取り方法			
	①来院	外来時(／)・病棟・電話連絡・退院時・その他( )	
		電話番号	090-9999-9999
	②郵送	送付先 住所・氏名	〒 ー

※郵送をご希望の場合、郵送代(レターパックプラス代)を別途いただいております。

診断書の種類	文書料	枚数
① 当院様式診断書	3,300円	通
② 保険会社診断書 (証明期間: 6 年 3 月 1 日 ～ 6 年 3 月 31 日)	11,000円	1 通
③ 年金診断書 (新規 ・ 更新)	11,000円	通
④ 自立支援診断書(新規 ・ 更新)	5,500円	通
⑤ 手帳用診断書 (新規 ・ 更新)(単独 ・ 自立同時)	5,500円	通
⑥ 傷病手当金請求書 (証明期間: 年 月 日 ～ 年 月 日)	保険請求	通
⑦ その他 :		通

病院記入欄

コスト:＿＿＿＿＿＿＿＿円 ・ レターパックプラス代 (有 ・ 無)

外来済 ・ 入院済 ・ 未