

証明書等交付申請

申込日 年 月 日

長浜赤十字病院長 様

病棟・診療科: 主治医:

患者氏名:

患者番号:

生年月日: M・T・S・H・R 年 月 日

※患者様ご本人以外の方が申込まれる場合にご記入ください。

申請者 患者様との続柄

住 所

氏 名

【委任状・同意書】 有 ・ 次回（書類受取時）
原則として、患者様ご本人以外の場合には必要です。
未成年者や患者様の状態により必要のない場合があります。

〈税込〉

様式種別	枚数	単価	様式種別	枚数	単価	様式種別	枚数	単価
・入院証明書・診断書	通	3,520 円	・傷病手当	通	【保険適用】	・自立支援の診断書	通	5,500 円
・特定疾患診断書()	通	2,200 円	・診療情報提供書	通	【保険適用】	・就労(就職)可否証明書	通	2,200 円
・肝 炎 ・小児慢性	通	2,200 円	・" (ケアマネ用)	通	【保険適用】	・診断書(公安委員会提出用)	通	2,200 円
・死亡診断書	通	5,500 円	・" (ケアマネ用)	通	【保険適用】	・診断書(児童扶養手当用)	通	3,300 円
・その他	通	円	・労 災 (号)	通	円	・精神障害者手帳診断書(別紙)	通	円
	通	円	・自賠責診断書,明細書	通	7,700 円	・主治医の意見書	通	2,200 円

・後遺症診断書	通	5,500 円	診察室 要確認 
・年 金 ・身体障害者手帳	通	3,300 円	
・徒手筋力テスト	有・無	2,200 円	
・身体障害者手帳(肢体)	通	5,500 円	
・年金(肢体)	通	5,500 円	
・精神年金(初回)	通	8,800 円	
・" (更新)	通	5,500 円	
・労 災 10号	通	4,000 円	

・安全会(年 月分) 料金無料

※ 証明期間:

※ 通院証明: 否 ・ 要 (/ ~ /)

書類等預かり書

(申請者渡し)

患者氏名:

申込日 年 月 日

患者番号:

長浜赤十字病院

病棟・診療科: 主治医:

〈税込〉

様式種別	枚数	単価	様式種別	枚数	単価	様式種別	枚数	単価
・入院証明書・診断書	通	3,520 円	・傷病手当	通	【保険適用】	・自立支援の診断書	通	5,500 円
・特定疾患診断書()	通	2,200 円	・診療情報提供書	通	【保険適用】	・就労(就職)可否証明書	通	2,200 円
・肝 炎 ・小児慢性	通	2,200 円	・" (ケアマネ用)	通	【保険適用】	・診断書(公安委員会提出用)	通	2,200 円
・死亡診断書	通	5,500 円	・" (ケアマネ用)	通	【保険適用】	・診断書(児童扶養手当用)	通	3,300 円
・その他	通	円	・労 災 (号)	通	円	・精神障害者手帳診断書(別紙)	通	円
	通	円	・自賠責診断書,明細書	通	7,700 円	・主治医の意見書	通	2,200 円

・後遺症診断書	通	5,500 円
・年 金 ・身体障害者手帳	通	3,300 円
・徒手筋力テスト	有・無	2,200 円
・身体障害者手帳(肢体)	通	5,500 円
・年金(肢体)	通	5,500 円
・精神年金(初回)	通	8,800 円
・" (更新)	通	5,500 円
・労 災 10号	通	4,000 円

お支払いの際には、
『診察券』が必要となります。
ご持参下さい。

・安全会(年 月分) 料金無料
【問い合わせ先: 8:30~17:00平日のみ (代表:63-2111) 外来業務課】

④ 保険適用書類の受取時には
保険証を確認させていただきます。

上記の書類をお預かりいたしましたので受取時にお支払願います。
この預かり書をご提出の上で交付いたしますので、必ずご持参ください。
尚、患者様以外の方が受取りに来られる場合は、**委任状**をご持参ください。

⇒患者様の状態によりましては受取りに来られた方の運転免許証、又は保険証の確認をさせていただきます。

受取日: 年 月 日 受取人: 様

受渡担当者: () 続柄: (本人・配偶者・親権者)

※書類の交付には、2週間程度期間をいただいておりますが、場合によってはそれ以上かかることもございます。
※書類完成の連絡はおこなっておりませんので、お手数をお掛けしますが、お電話にて確認後、ご来院いただきますようお願い致します。
お電話でのお問合せ: (代表)63-2111 医療情報管理課 <問合せ時は患者番号をお伝えください。>
※受渡時間 8:30~17:00(平日のみ) (土曜日・日曜日・祝日は休診です。)