

# 文 書 等 料 金 表

令和7年9月1日現在

| 種 類                     | 金額（税込）  | 備 考   |
|-------------------------|---------|---|
| 普 通 診 断 書               | 2,200 円 |   |
| 医 療 費 受 領 証 明 書         | 1,100 円 | 1 回証明につき。                                       |
| 生 命 保 険 入 院 証 明 書       | 6,600 円 |   |
| 生 命 保 険 通 院 証 明 書       | 4,400 円 |   |
| 生 命 保 険 障 害 診 断 書       | 6,600 円 |   |
|                         | 8,800 円 | （計測を伴うもの）                                       |
| 都 道 府 県 公 安 委 員 会 提 出 用 | 4,400 円 |   |
|                         | 9,900 円 | 第11号、第12号（計測又はリハビリ評価を伴うもの）                      |
| 生 命 保 険 死 亡 診 断 書       | 6,600 円 |   |
| 傷 病 手 当 金 請 求 書         | 100 点   | 保険適用。 1割100円・2割200円・3割300円                      |
| 死 亡 診 断 書               | 3,300 円 | 市町村提出用(2枚目からは原本証明書にて2,200円)<br>死体検案料は別途11,000円。 |
| （ 死 体 検 案 書 ）           |         |   |
| 市 町 村 交 通 災 害 共 済 診 断 書 | 3,300 円 |   |
| 身 体 障 害 者 認 定 診 断 書     | 6,600 円 |   |
|                         | 8,800 円 | （計測を伴うもの）                                       |
| 身 体 障 害 者 年 金 用 診 断 書   | 6,600 円 |   |
|                         | 8,800 円 | （計測を伴うもの）                                       |
| 厚 生 年 金 診 断 書           | 6,600 円 |   |
|                         | 8,800 円 | （計測を伴うもの）                                       |
| 国 民 年 金 診 断 書           | 6,600 円 |   |
|                         | 8,800 円 | （計測を伴うもの）                                       |
| 車 椅 子 処 方 意 見 書         | 250 点   | 保険適用。 1割250円・2割500円・3割750円                      |
| 義 足 処 方 意 見 書           | 250 点   | 保険適用。 1割250円・2割500円・3割750円                      |
| 補 聴 器 意 見 書             | 3,300 円 |   |
| 日 常 生 活 用 具 給 付 意 見 書   | 3,300 円 |   |
| 就 労 可 否 証 明 書           | 2,200 円 |   |
| 警 察 用 経 過 診 断 書         | 6,600 円 |   |
| 自 賠 責 請 求 用 診 断 書       | 6,600 円 |   |
| 自 賠 責 請 求 用 明 細 書       | 4,400 円 |   |
| 原 本 証 明 書               | 2,200 円 | 1 枚につき。   |
| 診 療 明 細 書 再 交 付 料       | 550 円   | 1 領収書につき。                                       |
| 特 定 疾 患 治 療 意 見 書（新 規）  | 4,400 円 |   |
|                         | 6,600 円 | （計測を伴うもの）                                       |
| 特 定 疾 患 治 療 意 見 書（更 新）  | 2,200 円 |   |
|                         | 4,400 円 | （計測を伴うもの）                                       |
| 受 診 状 況 等 診 断 書         | 2,200 円 |   |

上記の金額にかかわらず、証明内容によって料金が異なる場合があります。

出水郡医師会広域医療センター