

保険外負担に関する事項について

当院では、証明書・診断書につきまして、実費のご負担（税抜）をお願いしております。

名 称	料 金
診断書（院内様式）	3,000 円
診断書（院外様式）	2,000 円
生命保険等通院証明書	2,000 円
自立支援医療（精神通院医療費公費負担）	2,000 円
精神保健福祉手帳	4,000 円
障害年金（精神）	4,000 円
成年後見制度診断書	4,000 円
死亡診断書	4,000 円
傷病手当金申請書	保険適用
主治医意見書 （介護保険・障害者総合支援法）	無料
支払証明書	1,000 円
おむつ使用証明書（確定申告用）	1,000 円

以上につきご了承下さい。

院 長

令和3年1月