

国立病院機構福岡病院文書料等一覧

2024年10月1日改訂

| 区 分 | 診 断 書 等 名 称 | 1 通 の 料 金 (税込) | 備 考 |
|-----------------------|---|-------------------|---|
| 病院指定様式 | 普通診断書 | 2,750 | 通院証明書、入院証明書を含む |
| | 証明書 | 2,200 | 通院期間証明書、入院期間証明書、医療費請求明細書等 ※証明書には、診断名(病名)は記入されません |
| | 医療費支払証明書 | 1,650 | 領収に関する証明書 |
| 生命保険 簡易保険関係 | 入院・通院・手術証明書 | 5,500 | 互助会、協同組合、私的共済の見舞金等の請求に 要するものもこれに順じる 共済組合等の給付事業に係る請求書において、 医療機関の証明欄に記載を要するものも含む |
| | 症状調査書 | 6,600 | 保険会社等からの症状照会に対する回答 |
| 公費負担申請関係 | 身体障害者診断書・意見書 | 5,500 | 身体障害者手帳の申請に必要な身体障害者福祉法 第15条第1項による指定医師が記載するもの |
| | 石綿による健康被害の救済に関する法律関係 | 5,500 | 診断書・病理診断書の両方 |
| | 自立支援医療費診断書兼意見書 | 3,300 | 障害者総合支援法に基づく自立支援医療費申請に用いるもの (新規・継続・医療機関追加の理由書も同額) |
| | 臨床調査個人票(特定疾患) | 3,300 | 特殊疾患(難病)医療費助成申請に用いるもの (新規・継続同額) |
| | 小児慢性疾患医療費関係 | 3,300 | 小児慢性疾患医療意見書(新規・継続同額) |
| | 副作用救済給付用 医療費・医療手当診断書 | 4,400 | 【副作用救済給付用】障害年金・障害児療育年金診断書、 投薬証明書を含む |
| | その他公費申請関係 | 3,300 | じん肺健康診断結果証明書等(新規・継続同額) |
| | 自賠責・労災等関係 | 自賠責診断書 | 5,500 |
| 療養補償給付たる療養の費用請求書 | | 4,400 | 様式第7号(1) |
| アフターケアの実施期間の更新に関する診断書 | | 2,750 | 様式第3号別紙 |
| 障害の状態に関する診断書 | | 4,400 | 【非課税】 障害(補償)給付請求書(様式第10号、第16号の7) 障害(補償)給付変更請求書(様式第11号) 遺族(補償)年金請求書(様式第12号、第16号の8) 年金等受給権者の定期報告書(様式第18号) |
| 指市区町村提出 | 死亡診断書 | 4,400 | 市町村の標準書式によるもの |
| | 死亡診断書(複写) | 2,200 | 死亡診断書の原本証明 |
| | 死体検案書 | 8,800 | 市町村の標準書式によるもの |
| 年金関係等 | 年金診断書 | 5,500 | 厚生年金保険、国民年金、船員保険 |
| | 年金の請求に係る照会 | 2,200 | 年金の種類に関係なく一律 |
| | 受診状況等証明書 | 2,750 | |
| | 受診状況等証明書が添付できない理由書 | 1,650 | |
| 福祉関係 | 障害福祉年金廃止認定診断書 | 4,400 | |
| | 特別児童扶養手当廃止認定診断書 | 4,400 | 特別障害者手当認定診断書、特別扶養手当認定診断書を含む |
| | 児童福祉手当認定診断書 | 2,200 | |
| | 車イス意見書・処方箋 | 2,200 | 座位保持装置意見書・処方箋、日常生活用具給付に係る意見書、 補装具費支給意見書、身体障害児特例補装具に係る意見書を含む |
| 食物除去関係 | 食物アレルギーに関する診断書・証明書 | 2,200 | 提出先・内容に関わらず一律 |
| 健康診断関係 | 健康診断 | 3,300 | 職場、施設入所用提出用 |
| | 海外渡航用身体検査(健康)診断書 | 5,500 | 中国検診等 |
| 学校等提出 | 通園・通学指示書等 | 2,200 | 保育園、幼稚園、学校等へ提出する許可書、投薬情報、 健康診断再検査の検査結果を含む |
| 裁判所提出 | 成年後見用診断書 | 4,400 | |
| 指示書・意見書関係 | デイサービス指示書 | 3,300 | |
| | 医療的ケア指示書 | 3,300 | メディカルヘルプ指示書を含む |
| | 主治医意見書 | 3,300 | 特別支援学校等に提出する医療的ケアに関する意見書 |
| | 薬の個人的利用のための証明書 (Certificate for the Personal Use of Medicines) | 3,300 | エピベン処方証明書等 |
| | その他の指示書・意見書 | 3,300 | 入浴可否意見書を含む(医証を除く) |
| その他 | 上記にいずれも該当しない診断書 | 3,300 | |
| | 上記にいずれも該当しない証明書 | 2,750 | ※証明書には、診断名(病名)は記入されません |
| 複写 | レントゲンフィルム | | |
| | 半切 | 1,210 | |
| | 大四切 | 1,100 | 1枚につき |
| | CD | 1,870 | 画像の記録 |
| 面談料 | 生命保険会社 | 6,600 | 1回あたり |
| | 弁護士 | 6,600 | |
| | エンゼルセット(死後処置セット)代 | 5,500 | 1セット |