

保 険 外 負 担 金 等 の 同 意 書

項目	単位	金額 (税込)
・健康診断書		
病院様式	1通	2,200円
各種指定様式		
・死亡診断書		
市町村宛診断書	1通	2,200円
生命保険用指定様式	1通	5,500円
・裁判所用診断書		
鑑定書用	1通	11,000円
成年後見用	1通	5,500円
・障害診断書	1通	5,500円
・後遺障害診断書	1通	5,500円
・自賠責用後遺障害診断書	1通	5,500円
・障害年金診断書	1通	5,500円
・生命保険診断書	1通	5,500円
・通院証明書	1通	2,200円
・簡易保険診断書	1通	5,500円
・医学的意見書	1通	2,200円
・おむつ使用証明書	1通	1,100円
・各種免許証用診断書	1通	2,200円
・特別障害者手当認定診断書	1通	3,300円
・児童扶養手当認定診断書	1通	3,300円
・施設入所診断書	1通	2,200円
・特定疾患診断書	1通	2,200円
・身体障害診断書	1通	2,200円
・医療費に関する証明書		
受領証明書	1通	1,650円

項目	単位	金額 (税込)
・インベルエイフォーム (死後処置セット)	1箱	1,815円
・診療情報開示 (X線画像等のコピー) CD-R	1枚	1,650円
・診療情報開示 (診療録等のコピー)	1枚	33円
・診察券 (再発行) 代	1枚	110円
・貸布団	1組	165円

※ この同意書は、上記保険外負担の項目について同意をいただく必要があり、利用された分のみご請求いたします。

保険外負担の上記項目について、その使用量、利用回数に応じた実費を請求することに同意します。

中通りハビリテーション病院 院長 殿

年 月 日

患者氏名

記入者氏名

(関係)