

保 険 給 付 外 基 準 料 金 表

今般、保険給付外の料金につきましては、下記のとおり申し受ける
ことといたしました。

記

健康診断

健康診断料 2,200 円（レントゲン等の諸検査料は別途算定します）

文 書 料(1通)

(1) 普通診断書（証明書）	2,200 円	(10) 恩給診断書	11,000 円
(2) 死亡診断書	3,300 円	(11) 身体障害者年金用診断書	5,500 円
	(1 通増すごとに 2,200 円)	(12) 身体障害者診断書・意見書	5,500 円
(3) 死体検案書	11,000 円	(13) 市交通共済診断書	2,200 円
(4) 障害交通事故診断書(警察用)	5,500 円	(14) 児童生徒証明書類	550 円
(5) 自賠法関係診断書	5,500 円	(15) 傷害保険用診断書	5,500 円
(6) 保険会社用証明書	5,500 円	(16) 各種免許・許可用診断書	2,200 円
(7) 生命保険用診断書(入院証明書)	5,500 円	(17) 休職(復職)用診断書	2,200 円
(8) 生命保険用請求明細書	5,500 円	(18) 通院証明書・入院証明書	550 円
(9) 裁判用診断書	簡単 5,500 円	(19) その他(支払い証明書等)	1,100 円
	複雑 11,000 円	(20) 就労可否証明書	2,200 円

面 談 料

生命保険・損害保険等 5,500 円（30 分以内）

入 院 個 室 料 金

(1) 1 人部屋 1,100 円（1 日当たり）

※上記の料金は税込み価格となっております。

※各種文書作成・情報開示に係る費用は内容により異なりますので、事前にご相談ください。

仁誠会クリニック黒髪
院 長 太田 裕美子