

# 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)身体障害者手帳申請書	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)出産(死産)証明書	2,200円
(8)生命保険用請求明細書	5,500円	(18)休職(復職)用診断書	2,200円
(9)裁判用診断書	簡単 5,500円 複雑 11,000円	(19)通院証明書・入院証明書	550円
		(20)その他(支払い証明書等)	1,100円
		(21)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) 特別室(1人部屋)	1,650円(1日当たり)
(2) 特別室(2人部屋)	550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。

仁誠会クリニックながみね

院長 田中将博