

# 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	(19) 通院証明書・入院証明書	550 円
	複雑 11,000 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