

代理人記載欄

代理人氏名		患者さんか らみた関係	
住所	〒 ー		
電話番号	①	②	

委任状

私は、上記の者を代理人と定め、診断書・証明書等の申込及び受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者（患者）氏名 _____ 印

※必ず患者さんご本人が署名・捺印してください。

受領証

私は、診断書・証明書等を受領しました。

令和 年 月 日

受領者氏名 _____

以下、病院使用欄

11,000 円	2,200 円(90047)	その他
産科医療保障制度診断書（保障認定請求用）(90051) <input type="checkbox"/> 通	院内様式診断書（一般・死亡）(90062) <input type="checkbox"/> 通 分娩又は出産育児手当金にかかる証明書(90063) <input type="checkbox"/> 通 職業安定所提出用診断書(90064) <input type="checkbox"/> 通 保育所・学校関係書類(90065) <input type="checkbox"/> 通	労災（保険分） 障害（補償）給付請求書 10 号(90016) <input type="checkbox"/> 通 障害の状態(90017) <input type="checkbox"/> 通 休業（補償）給付請求書 8 号(90014) <input type="checkbox"/> 通 労災（自費分） 障害（補償）給付請求書 10 号(90026) <input type="checkbox"/> 通 障害の状態(90017) <input type="checkbox"/> 通 休業（補償）給付請求書 8 号(90025) <input type="checkbox"/> 通 療養費用取扱 7 号(90027) <input type="checkbox"/> 通 精神障害者保健福祉手帳交付申請用診断書(90007) <input type="checkbox"/> 通 自立支援医療（精神通院医療）診断書(90006) <input type="checkbox"/> 通 公害 <input type="checkbox"/> 通 小児慢性特定疾病医療意見書 <input type="checkbox"/> 通
5,500 円(90045)	1,650 円(90048)	
生命保険診断書(90052) <input type="checkbox"/> 通 年金診断書(90053) <input type="checkbox"/> 通 外国語診断書・証明書(90054) <input type="checkbox"/> 通 自賠責用診断書(90031) <input type="checkbox"/> 通 自賠責用後遺症診断書(90030) <input type="checkbox"/> 通 産科医療保障制度診断書（補償分割金請求書）(90055) <input type="checkbox"/> 通	臨床調査個人票(90066) <input type="checkbox"/> 通	
3,300 円(90046)	1,100 円(90049)	
勤務先指定様式診断書(90056) <input type="checkbox"/> 通 受診状況等証明書(90057) <input type="checkbox"/> 通 特別児童扶養手当認定用診断書(90058) <input type="checkbox"/> 通 特別障害者手当認定用診断書(90059) <input type="checkbox"/> 通 障害児福祉手当認定用診断書(90060) <input type="checkbox"/> 通 身体障害者診断書(90061) <input type="checkbox"/> 通 自賠責料金証明書(90032) <input type="checkbox"/> 通	領収証明書(90067) <input type="checkbox"/> 通 通院証明書(90068) <input type="checkbox"/> 通 入退院証明書(90069) <input type="checkbox"/> 通 自賠責料金証明書(90070) <input type="checkbox"/> 通	
	保 険	
	傷病手当金(880060) <input type="checkbox"/> 通 診療情報提供書 <input type="checkbox"/> 通 身体障害者診断書/依頼書有り(90012) <input type="checkbox"/> 通 訪問看護指示書(150009) <input type="checkbox"/> 通	
		無 料 <input type="checkbox"/> 通
		郵送手数料
		普通郵便 100 円 (94124) <input type="checkbox"/> 通 簡易書留 410 円 (94125) <input type="checkbox"/> 通