

診断書・証明書等申込用紙

申込日	年 月 日
受付番号	

- ①土曜日・日曜日・祝日・年末年始に診断書の申し込み、受け取りはできません。
- ②診断書・証明書等の完成は、ショートメッセージでお知らせします（希望しない方はお申し出ください）。
- ③診断書・証明書等の作成には3週間程、期間をいただいております。場合によってはそれ以上かかることもあります。
- ④診断書・証明書等は医師の判断で作成しておりますので、ご希望の内容に沿えない場合があります。
- ⑤診療科ごとにお申し込みください。
- ⑥申し込み後のキャンセル及び返金はお受けできません。
- ⑦お持ちいただいた用紙とは別にシステムで作成した診断書・証明書等をお渡しする場合があります。
- ⑧入院期間の証明は、退院日が決まってからお申し込みください。
- ⑨作成後、6ヶ月間取りに来られなかった場合は、診断書・証明書等を破棄いたします。
- 上記①～⑨を承諾された方は、太枠内をご記入してお申し込みください。

診察券番号			性 別	男 ・ 女
フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成・令和
患者氏名				年 月 日
住所	〒 -			
申込者	☐ 本人 ☐ 親権者 ☐ 代理人（裏面ご記入ください） 続柄：（ ）			
連絡先携帯番号	①		②	
診療科・担当医	科 先生		医師了承済 ☐	
受取方法	☐ 郵送受取 （ ☐ 普通郵便（郵送手数料110円） ☐ 簡易書留（郵送手数料460円））			
	☐ 窓口受取			

●診断書・証明書等の種類を選択しご記入ください。

診断書・証明書等の種類	料金 (1通につき)	必要通数	詳細
☐ 生命保険診断書（90052）	5,500円	通	入院 年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
			※通院証明の有無 ☐ 有 ☐ 無
			通院 年 月 日～ 年 月 日
			その他の ☐ 手術 ☐ 化学療法 ☐ ホルモン療法 証明 ☐ 放射線療法 ☐ 先進医療
☐ 院内様式診断書（90062）	2,200円	通	☐ 一般 ☐ 死亡
☐ 傷病手当金意見書（880060）	円	通	年 月 日～ 年 月 日
☐ 労災 号 [療養・移送・装具・その他]	円	通	年 月 日～ 年 月 日
☐ 通院証明書（90068）	1,100円	通	年 月 日～ 年 月 日
☐ 入院証明書（90069）			
☐ 領収証明書（90067）			
☐ 身体障害者診断書（90061）	3,300円	通	☐ 新規 ☐ 再認定
☐ 障害年金診断書（90053）	5,500円	通	年 月 日頃から前後3ヶ月以内の現症
			※提出先に「現症日」を確認してからお申し込みください。
☐ 難病・自立支援医療	円	通	☐ 新規 ☐ 継続
			☐ 指定難病 ☐ 小児慢性 ☐ 精神 ☐ 更生 ☐ 育成
☐	円	通	

委任状

令和 年 月 日

大阪市立総合医療センター 御中

【委任者（患者）】

氏名

大・昭
生年月日 平・令 年 月 日

住 所

※必ず患者さんご本人が署名してください。

私（患者）は、次の者を代理人と定め、診断書・証明証等の申し込み及び受領に関する一切の権限を委任します。

【受任者（代理人）】

氏名

大・昭
生年月日 平・令 年 月 日

住 所

受領書

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

病院記入欄

事務連絡欄：ショートメッセージ配信 ☐希望しない

受付日	受付部署	受付者名	診断書担当	医師回付	完成	連絡	郵送・交付