

各種書類作成についてのご案内

1. 書類種別と料金

① 診断書

*手術証明書（簡易保険・生命保険） 1通 5,000円（税別）

*普通診断書（会社・個人） 1通 3,000円（税別）

② 診療報酬点数確認書 1通 1,000円（税別）

③ 医療費支払証明書 1通 1,000円（税別）

④ 医療費補助金請求書 1通 1,000円（税別）

⑤ 意見書（傷病手当金・休業補償付） 保険適応

※保険適応以外の文書は消費税が別途必要です。上記以外の書類作成料につきましてはスタッフにお尋ねいただくか、院内掲示板にてご確認ください。

【注意事項】

- 書類の仕上がりには1週間程度の時間をいただいております。
- 手術証明書は術後1週間以降で記入をさせていただきます。そのため術後すぐのお渡しはできませんのでご了承ください。
- 当院は入院施設がないため、日帰り入院の記入はできません。また、外来通院証明も入院後の通院となるため同様に記入ができません。
- 生命保険等の請求に必要な書類は予め保険会社へ確認をし、必要書類をお取り寄せください。 ※保険会社により書式が異なる場合があります。
- 当院では個人情報保護の観点から、原則患者様本人への受渡しを実施しております。ご家族であってもご本人様以外の方がご来院される場合は、必ず『委任状』、代理人様の身分証明書（運転免許証又は健康保険証）をご持参ください。委任状用紙がご入用の方は受付スタッフにお声がけください。代理人様の身分証明書はコピーをさせていただきます。

2. お渡し方法

◇ 窓口受け取り

料金は文書作成後受け取り時にお支払いいただきます。

◇ 郵送

普通郵便での対応となります。予め切手を貼った返信用封筒をご用意ください。

料金は文書作成依頼時にて事前にお支払いいただくか、下記口座にてお振込みをお願いします。尚、振込手数料はご自身でご負担いただきます。入金確認後に発送いたしますので、お振込み後に当院までご連絡をお願いします。返信用封筒がなく郵送ご希望の場合は、事務手数料（送料も含む）として別途 500 円をお支払いいただきます。

振込先(銀行名・支店名)	三菱東京 UFJ 銀行 名古屋駅前支店
預金種類	普通預金
口座番号	5905131
口座名義	医療法人セントラルアイクリニック
振込人名義	患者様ご本人のお名前を入力（記入）してください

※ 振込み手数料は貴殿にてご負担となります。

※ 入金確認をいたしますので、お振込み後は当院までご連絡をお願いします
(0120-469-820 又は 052-587-4976)