

## 文書料の一覧表(税込)

| 文書名          | 金額    | 文書名         | 金額     |
|--------------|-------|-------------|--------|
| 一般的診断書(当院様式) | 2,200 | 保険会社用診断書    | 4,400  |
| おむつ使用証明書     | 1,100 | 保険会社用入院証明書  | 4,400  |
| 施設入所用診断書     | 3,300 | 保険会社用休業証明書  | 4,400  |
|              |       | 保険会社用死亡診断書  | 5,500  |
| 特定疾患診断書      | 5,500 | 保険会社用症状調査書  | 5,500  |
| 身体障害申請用診断書   | 5,500 | 保険会社用障害診断書  | 5,500  |
| 障害者手帳認定用診断書  | 5,500 |             |        |
| 障害年金用診断書     | 5,500 | 検察庁提出用診断書   | 5,500  |
|              |       | 家庭裁判所提出用診断書 | 5,500  |
| 自賠責明細書       | 3,000 |             |        |
| 自賠責診断書       | 5,000 | 死亡診断書       | 5,500  |
| 市民交通災害用診断書   | 4,400 | 死体検案書       | 22,000 |
| 自賠責後遺症診断書    | 5,500 | 領収証明書       | 1,100  |
|              |       | 精密検査報告書     | 2,200  |

※本表に記載のない文章については、記載内容の近い文書料に準じます。

| カルテ開示手数料        | 金額    | 文書複写手数料 | 金額         |
|-----------------|-------|---------|------------|
| 開示・閲覧30分 カメラ撮影可 | 3,300 | 医師の診療録  | 1ページ<br>55 |
| 撮影画像データ CD1枚    | 550   | 看護記録    |            |
|                 |       | 検査記録データ |            |

※撮影画像データとは、レントゲン、CT、MRI、眼底カメラ、超音波、内視鏡等が対象です。

※検査記録データとは、尿・血液等の検体検査、脳波・心電図等の生体検査が対象です。