

## 文書(診断書等) 料金一覧

| 一般的なもの   | 金額 (税別)      | 金額 (税込) |
|--|--------------|---------|
| 診断書 (病院所定のもの)                                  | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 健康診断書 (一般的なもの)                                 | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 学校生活管理指導表 (食物アレルギーは除く)                         | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 食物アレルギー意見書・学校生活管理指導表 (食物アレルギー)                 | 健康保険 (自己負担分) |         |
| リハビリテーション意見書                                   | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 検査結果報告書  | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 医師連絡票 (病児・病後児保育用)                              | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 治癒証明書 (通園・通学)、登校 (登園) 許可書 ※1                   | ¥500         | ¥550    |
| 各種報告書・意見書・指示書 (簡易なもの) ※1                       | ¥1,000       | ¥1,100  |
| ※1 泉大津市内の保育所・幼稚園・こども園・小中学校は無料<br>(特に規定するものは有料) |              |         |
| 保険会社に関するもの                                     | 金額 (税別)      | 金額 (税込) |
| 入院・手術証明書                                       | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 通院証明書  | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 死亡証明・死亡診断書                                     | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 症状調査書  | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 医師との面談料  | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 年金・福祉に関するもの                                    | 金額 (税別)      | 金額 (税込) |
| 国民年金・厚生年金診断書                                   | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 身体障害者認定診断書・意見書                                 | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 自立支援医療制度受給申請用診断書                               | ¥2,000       | ¥2,200  |
| 精神障害者保健福祉手帳用診断書                                | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 特別児童扶養手当・特別障害者手当等認定書                           | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 特定疾患臨床調査個人票                                    | ¥4,000       | ¥4,400  |
| 小児慢性特定疾患医療意見書                                  | 健康保険 (自己負担分) |         |
| 小児慢性特定疾患重症患者認定意見書                              |              |         |
| 交通事故に関するもの                                     | 金額 (税別)      | 金額 (税込) |
| 自賠償診断書   | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 自賠償明細書   | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 後遺障害診断書  | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 労働災害に関するもの                                     | 金額 (税別)      | 金額 (税込) |
| 休業補償給付請求に関するもの                                 | ¥2,000       | ¥2,200  |
| 障害補償給付請求に関するもの                                 | ¥4,000       | ¥4,400  |
| 診断書・所見書  | ¥5,000       | ¥5,500  |
| その他  | 金額 (税別)      | 金額 (税込) |
| 領収証明書・金額証明書                                    | ¥500         | ¥550    |
| おむつ使用証明書                                       | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 出産育児一時金・出産手当金に関する支給申請書                         | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 妊娠・出産・出生に関する証明書                                | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 母性健康管理指導事項連絡カード                                | ¥1,000       | ¥1,100  |
| 産科医療補償制度補償請求用診断書                               | ¥5,000       | ¥5,500  |
| 死亡証明・死亡診断書 (市町村等へ提出のもの)                        | ¥3,000       | ¥3,300  |
| 診療情報提供書  | 健康保険 (自己負担分) |         |

泉大津市立周産期小児医療センター

上記に記載ないものはIF診断書受付までお問合せください。

2025年5月