

診断書及び各種証明書他自費料金表

全て税抜き

おむつ使用証明書・福祉用具貸与に関する医師の所見書	1,000
自立支援医療（通院医療費公費負担）申請用診断書	2,000
職場、学校等に届出をするための診断書	3,000
医療費控除等の申告のための各種証明書	3,000
職業安定所に証明するための診断書等、受診状況等証明書	3,000
初診証明書	3,000
診断書（茨城県公安委員会提出用）	3,000
精神障害者保健福祉手帳（精神保健福祉法第45条）申請用診断書	4,500
身体障害者手帳用診断書	4,500
難病診断書	4,500
心理カウンセリング / 50分	5,000
入院証明書	5,000
精神障害者保健福祉手帳用診断書で通院医療費公費負担併用申請用診断書	5,500
保険会社（損保・生保・簡保）保険給付金を請求するための診断書（A4版まで）	5,000
保険会社（損保・生保・簡保）保険給付金を請求するための診断書（A4版以上）	10,000
医師相談料 / 60分	10,000
障害年金を請求するための診断書	10,000
身体障害者の方が年金を請求するための診断書	10,000
死亡診断書	10,000
施設入所用診断書	15,000
診断書（後見人）	30,000

医療法人社団つくば健仁会 とよさと病院