

【国保診療所】診断書・証明書交付申請書（窓口用）

◎印鑑は不要です。（自署）

申請日：令和 7 年 3 月 1 日

申請者 (自署)	氏 名 (法人名)	上越 太郎 (担当者名)	連絡先	(025) 526 - 5111
	住 所	上越市木田 1-1-3	続 柄	本人
委任状	委 任 者 氏 名	⑩	委任者 住 所	

- ・申請者は原則、患者本人となります。ただし、患者が未成年の場合は保護者または家族が申請してください。
- ・保護者又は家族以外の方が代理で申請する場合は、委任状の欄に委任者本人(患者)が自署・押印してください。また、生命保険会社等の法人が代理で申請する場合は、代表者印の押印及び担当者名の記入をお願いします。
- ・申請時には申請者本人確認のため、本人確認書類の提示をお願いします。

患者 情報	氏 名	(記入不要)	生年月日	明・大・ <u>昭</u> ・平・令 60 年 1 月 1 日
	住 所	(記入不要)	受 診 日	令和 7 年 2 月 1 日

- ・患者本人が申請する場合は、「生年月日及び受診日のみ」を記入してください。

○交付書類（下記の該当欄に必要な枚数を記入してください。）

◎患者本人が申請する場合は、
「生年月日と受診日」のみを記入してください。

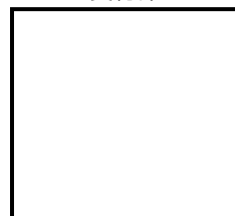
区分	手数料	枚数	区分		
普通診断書	2,310 円	1 枚	簡易な証明書	1,100 円	枚
複雑な診断書	4,290 円	1 枚	複雑な証明書	3,190 円	枚
死亡診断書	3,740 円	枚	身体検査書	2,640 円	枚
老人ホーム入所診断書 (2 枚目以降)	3,300 円	枚	生命保険に係る診断書、 証明書等	5,500 円	枚
福祉関係診断書	5,500 円	枚	死体検案書	11,000 円	枚
交通事故関係診断書	5,500 円	枚	診療報酬明細書（システム発 行用）、スポーツ振興センター 災害給付金、健診診断の再検 査結果、登園・登校許可書	無償	枚

合計枚数	2 枚	合計金額	6,600 円
------	-----	------	---------

<市処理欄>

受付年月日	令和 年 月 日	交 付 枚 数	枚
交付年月日	令和 年 月 日	手数料合計	円
本人確認	運転免許証・健康保険証・その他（ ）		

<受付印>



記入例（保護者または家族が申請する場合）

【国保診療所】診断書・証明書交付申請書（窓口用）

◎印鑑は不要です。（自署）

申請日：令和 7 年 3 月 1 日

（宛先）上越市長

申請者 （自署）	氏 名 （法人名）	上越 太郎 （担当者名）	連絡先	（ 025 ） 526 － 5111
	住 所	上越市木田 1-1-3	続 柄	母
委任状	委 任 者 氏 名	（記入不要） ㊟	委任者 住 所	（記入不要）

・申請者は原則として本人となります。ただし、患者が未成年の場合は保護者または家族が申請してください。
 ◎保護者又は家族が申請する場合は「委任状」欄の記入は不要です。代理で申請する場合は、委任状の欄に委任者本人（患者）が自署・押印してください。
 人が代理で申請する場合は、代表者印の押印及び担当者名の記入をお願いします。
 のため、本人確認書類の提示をお願いします。

患者 情報	氏 名	上越 花子	生年月日	明・大・昭・平・令 60 年 1 月 1 日
	住 所	上越市木田 1-1-3	受 診 日	令和 7 年 2 月 1 日

・患者本人が申請する場合は、「生年月日及び受診日のみ」を記入してください。

◎患者の情報（氏名、住所等）を記入してください。

○交付書類（下記の該当欄に必要な枚数を記入してください。）

区分	手数料	枚数	区分	手数料	枚数
普通診断書	2,310 円	1 枚	簡易な証明書	1,100 円	枚
複雑な診断書	4,290 円	1 枚	複雑な証明書	3,190 円	枚
死亡診断書	3,740 円	枚	身体検査書	2,640 円	枚
老人ホーム入所診断書 （2 枚目以降）	3,300 円	枚	生命保険に係る診断書、 証明書等	5,500 円	枚
福祉関係診断書	5,500 円	枚	死体検案書	11,000 円	枚
交通事故関係診断書	5,500 円	枚	診療報酬明細書（システム発 行用）、スポーツ振興センター 災害給付金、健診診断の再検 査結果、登園・登校許可書	無償	枚

合計枚数	2 枚	合計金額	6,600 円
------	-----	------	---------

<市処理欄>

受付年月日	令和 年 月 日	交 付 枚 数	枚
交付年月日	令和 年 月 日	手数料合計	円
本人確認	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ その他（ ）		

<受付印>

--

記入例（保護者または家族以外の方が代理申請する場合）

【国保診療所】診断書・証明書交付申請書（窓口用）

◎印鑑は不要です。（自署）

申請日：令和 7 年 3 月 1 日

（宛先）上越市長

申請者 （自署）	氏 名 （法人名）	上越 太郎 （担当者名）	連絡先	（ 025 ） 526 － 5111
	住 所	上越市木田 1-1-3	続 柄	親戚
委任状	委 任 者 氏 名	上越 花子 （印鑑）	委任者 住 所	上越市木田 1-〇-〇

・申請者は原則、患者本人となります。ただし、患者が未成年の場合は保護者または家族が申請してください。
 ◎保護者又は家族以外の方が代理で申請する場合は「委任状」欄に患者本人からの自署・押印が必要です。代理で申請する場合は、委任状の欄に委任者本人（患者）が自署・押印してください。本人が代理で申請する場合は、代表者印の押印及び担当者名の記入をお願いします。そのため、本人確認書類の提示をお願いします。

患者 情報	氏 名	上越 花子	生年月日	明・大・昭・平・令 60 年 1 月 1 日
	住 所	上越市木田 1-〇-〇	受 診 日	令和 7 年 2 月 1 日

・患者本人が申請する場合は、「生年月日及び受診日のみ」を記入してください。

◎患者の情報（氏名、住所等）を記入してください。

○交付書類（下記の該当欄に必要な枚数を記入してください。）

区分	手数料	枚数	区分	手数料	枚数
普通診断書	2,310 円	1 枚	簡易な証明書	1,100 円	枚
複雑な診断書	4,290 円	1 枚	複雑な証明書	3,190 円	枚
死亡診断書	3,740 円	枚	身体検査書	2,640 円	枚
老人ホーム入所診断書 （2 枚目以降）	3,300 円	枚	生命保険に係る診断書、 証明書等	5,500 円	枚
福祉関係診断書	5,500 円	枚	死体検案書	11,000 円	枚
交通事故関係診断書	5,500 円	枚	診療報酬明細書（システム発 行用）、スポーツ振興センター 災害給付金、健診診断の再検 査結果、登園・登校許可書	無償	枚

合計枚数	2 枚	合計金額	6,600 円
------	-----	------	---------

<市処理欄>

受付年月日	令和 年 月 日	交 付 枚 数	枚
交付年月日	令和 年 月 日	手数料合計	円
本人確認	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ その他（ ）		

<受付印>

記入例（法人が代理申請する場合）

【国保診療所】診断書・証明書交付申請書（窓口用）

◎法人場の場合は、代表者印の押印及び担当者名を記入してください。

申請日：令和 7 年 3 月 1 日

申請者 (自署)	氏 名 (法人名)	〇〇保険会社 代表取締役 上越 太郎 (担当者名) 上越 〇〇	連絡先	(025) 526 - 5111
	住 所	上越市木田 1-1-3	続 柄	保険会社
委任状	委 任 者 氏 名	上越 花子	委任者 住 所	上越市木田 1-〇-〇

◎保護者又は家族以外の方が代理で申請する場合は「委任状」欄に患者本人からの自署・押印が必要です。（患者が未成年の場合は除く）

・申請者は原則、患者本人となります。ただし、患者が未成年の場合は保護者または家族が申請してください。
代理で申請する場合は、委任状の欄に委任者本人(患者)が自署・押印してください。
人が代理で申請する場合は、代表者印の押印及び担当者名の記入をお願いします。
のため、本人確認書類の提示をお願いします。

患者 情報	氏 名	上越 花子	生年月日	明・大・昭・平・令 60 年 1 月 1 日
	住 所	上越市木田 1-〇-〇	受 診 日	令和 7 年 2 月 1 日

・患者本人が申請する場合は、「生年月日及び受診日のみ」を記入してください。

◎患者の情報（氏名、住所等）を記入してください。

○交付書類（下記の該当欄に必要な枚数を記入してください。）

区分	手数料	枚数	区分	手数料	枚数
普通診断書	2,310 円	1 枚	簡易な証明書	1,100 円	枚
複雑な診断書	4,290 円	1 枚	複雑な証明書	3,190 円	枚
死亡診断書	3,740 円	枚	身体検査書	2,640 円	枚
老人ホーム入所診断書 (2 枚目以降)	3,300 円	枚	生命保険に係る診断書、 証明書等	5,500 円	枚
福祉関係診断書	5,500 円	枚	死体検案書	11,000 円	枚
交通事故関係診断書	5,500 円	枚	診療報酬明細書（システム発 行用）、スポーツ振興センター 災害給付金、健診診断の再検 査結果、登園・登校許可書	無償	枚

合計枚数	2 枚	合計金額	6,600 円
------	-----	------	---------

<市処理欄>

受付年月日	令和 年 月 日	交付枚数	枚
交付年月日	令和 年 月 日	手数料合計	円
本人確認	運転免許証・健康保険証・その他（ ）		

<受付印>