

記入例（本人申請の場合）

【一般診療所】診断書・証明書交付申請書（郵送用）

◎印鑑は不要です。（自署）

申請日：令和 7 年 3 月 1 日

|             |              |             |            |                    |
|-------------|--------------|-------------|------------|--------------------|
| 申請者<br>(自署) | 氏 名<br>(法人名) | 上越 太郎       | 連絡先        | ( 025 ) 526 - 5111 |
|             | (担当者名)       |             |            |                    |
|             | 住 所          | 上越市木田 1-1-3 | 続 柄        | 本人                 |
| 委任状         | 委 任 者<br>氏 名 | ⑤           | 委任者<br>住 所 |                    |

- ・申請者は原則、患者本人、保護者または家族となります。
- ・生命保険会社等の法人が患者の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。
- ・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。

|          |     |        |         |                           |
|----------|-----|--------|---------|---------------------------|
| 患者<br>情報 | 氏 名 | (記入不要) | 生 年 月 日 | 明・大・昭・平・令<br>60 年 1 月 1 日 |
|          | 住 所 | (記入不要) | 受 診 日   | 令和 7 年 2 月 1 日            |
|          |     |        | 医療機関名   | 上越休日・夜間診療所                |

- ・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、医療機関  
名」のみを記入してください。

| 区分                     | 説明                                           | 手数料     | 枚数  | 区分              | 説明                                                   | 手数料      | 枚数 |
|------------------------|----------------------------------------------|---------|-----|-----------------|------------------------------------------------------|----------|----|
| 普通診断書                  | 傷病名や症状等を記入する簡易なもの<br>(A 4 片面程度の内容、猟銃免許診断書など) | 2,100 円 | 1 枚 | 簡易な証明書          | 通院証明書、おむつ証明、出勤証明、労災関係申請書、診療報酬明細書(手書き用) など            | 1,000 円  | 枚  |
| 複雑な診断書                 | 普通診断書に当たらないもの<br>(A 4 両面相当以上の内容、恩給年金診断書など)   | 3,900 円 | 1 枚 | 複雑な証明書          | 簡易な証明書に当たらないもの<br>(裁判所提出証明など)                        | 2,900 円  | 枚  |
| 死亡診断書                  | 死亡を証明するもの                                    | 3,400 円 | 枚   | 身体検査書           | 健康診断書(会社提出用、各種資格取得用)                                 | 2,400 円  | 枚  |
| 老人ホーム入所診断書<br>(2 枚目以降) | 施設入所に伴う診断書                                   | 3,000 円 | 枚   | 生命保険に係る診断書、証明書等 | 生命保険請求に伴う診断書、証明書など                                   | 5,000 円  | 枚  |
| 福祉関係診断書                | 身体障害者診断書・意見書、障害者年金請求など                       | 5,000 円 | 枚   | 死体検案書           |                                                      | 10,000 円 | 枚  |
| 交通事故関係診断書              | 損害保険会社の請求、交通災害共済診断書など                        | 5,000 円 | 枚   | その他             | 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 6,000 円

記入例（保護者または家族が申請する場合）

【一般診療所】診断書・証明書交付申請書（郵送用）

◎印鑑は不要です。（自署）

申請日：令和 7 年 3 月 1 日

|             |              |             |            |                    |
|-------------|--------------|-------------|------------|--------------------|
| 申請者<br>(自署) | 氏 名<br>(法人名) | 上越 太郎       | 連絡先        | ( 025 ) 526 - 5111 |
|             | (担当者名)       |             |            |                    |
|             | 住 所          | 上越市木田 1-1-3 | 続 柄        | 母                  |
| 委任状         | 委 任 者<br>氏 名 | (記入不要) ⑤    | 委任者<br>住 所 | (記入不要)             |

・申請者は原則、患者本人、保護者または家族となります。

◎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、代表者印の押印及び担当者名の記入をお願いします。  
 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。

|          |     |             |         |                           |
|----------|-----|-------------|---------|---------------------------|
| 患者<br>情報 | 氏 名 | 上越 花子       | 生 年 月 日 | 明・大・昭・平・令<br>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            |
|          |     |             | 医療機関名   | 上越休日・夜間診療所                |

・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                     | 説明                                           | 手数料     | 枚数  | 区分              | 説明                                                   | 手数料      | 枚数 |
|------------------------|----------------------------------------------|---------|-----|-----------------|------------------------------------------------------|----------|----|
| 普通診断書                  | 傷病名や症状等を記入する簡易なもの<br>(A 4 片面程度の内容、猟銃免許診断書など) | 2,100 円 | 1 枚 | 簡易な証明書          | 通院証明、医療費支払い証明、おむつ証明、出勤証明、労災関係申請書、診療報酬明細書(手書き用) など    | 1,000 円  | 枚  |
| 複雑な診断書                 | 普通診断書に当たらないもの<br>(A 4 両面相当以上の内容、恩給年金診断書など)   | 3,900 円 | 1 枚 | 複雑な証明書          | 簡易な証明書に当たらないもの<br>(裁判所提出証明など)                        | 2,900 円  | 枚  |
| 死亡診断書                  | 死亡を証明するもの                                    | 3,400 円 | 枚   | 身体検査書           | 健康診断書(会社提出用、各種資格取得用)                                 | 2,400 円  | 枚  |
| 老人ホーム入所診断書<br>(2 枚目以降) | 施設入所に伴う診断書                                   | 3,000 円 | 枚   | 生命保険に係る診断書、証明書等 | 生命保険請求に伴う診断書、証明書など                                   | 5,000 円  | 枚  |
| 福祉関係診断書                | 身体障害者診断書・意見書、障害者年金請求など                       | 5,000 円 | 枚   | 死体検案書           |                                                      | 10,000 円 | 枚  |
| 交通事故関係診断書              | 損害保険会社の請求、交通災害共済診断書など                        | 5,000 円 | 枚   | その他             | 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 6,000 円

記入例（保護者または家族以外の方が代理申請する場合）

【一般診療所】診断書・証明書交付申請書（郵送用）

◎印鑑は不要です。（自署）

申請日：令和 7 年 3 月 1 日

（宛元）上越市長

|             |              |             |            |                    |
|-------------|--------------|-------------|------------|--------------------|
| 申請者<br>（自署） | 氏 名<br>（法人名） | 上越 太郎       | 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<br>氏 名 | 上越 花子       | 委任者<br>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。

保護者または家族となります。

者の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。

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。

|          |     |             |         |                           |
|----------|-----|-------------|---------|---------------------------|
| 患者<br>情報 | 氏 名 | 上越 花子       | 生 年 月 日 | 明・大・昭・平・令<br>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            |
|          |     |             | 医療機関名   | 上越休日・夜間診療所                |

・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                     | 説明                                           | 手数料     | 枚数  | 区分              | 説明                                                   | 手数料      | 枚数 |
|------------------------|----------------------------------------------|---------|-----|-----------------|------------------------------------------------------|----------|----|
| 普通診断書                  | 傷病名や症状等を記入する簡易なもの<br>（A 4 片面程度の内容、猟銃免許診断書など） | 2,100 円 | 1 枚 | 簡易な証明書          | 通院証明、医療費支払い証明、おむつ証明、出勤証明、労災関係申請書、診療報酬明細書（手書き用）など     | 1,000 円  | 枚  |
| 複雑な診断書                 | 普通診断書に当たらないもの<br>（A 4 両面相当以上の内容、恩給年金診断書など）   | 3,900 円 | 1 枚 | 複雑な証明書          | 簡易な証明書に当たらないもの<br>（裁判所提出証明など）                        | 2,900 円  | 枚  |
| 死亡診断書                  | 死亡を証明するもの                                    | 3,400 円 | 枚   | 身体検査書           | 健康診断書（会社提出用、各種資格取得用）                                 | 2,400 円  | 枚  |
| 老人ホーム入所診断書<br>（2 枚目以降） | 施設入所に伴う診断書                                   | 3,000 円 | 枚   | 生命保険に係る診断書、証明書等 | 生命保険請求に伴う診断書、証明書など                                   | 5,000 円  | 枚  |
| 福祉関係診断書                | 身体障害者診断書・意見書、障害者年金請求など                       | 5,000 円 | 枚   | 死体検案書           |                                                      | 10,000 円 | 枚  |
| 交通事故関係診断書              | 損害保険会社の請求、交通災害共済診断書など                        | 5,000 円 | 枚   | その他             | 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 6,000 円

記入例（法人が代理申請する場合）

【一般診療所】診断書・証明書交付申請書（郵送用）

◎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<br>(自署) | 氏 名<br>(法人名) | 〇〇保険会社<br>代表取締役 上越 太郎 (上越印)<br>(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<br>氏 名 | 上越 花子 (上越印)                                 | 委任者<br>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）

保護者または家族となります。

者の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。

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。

|          |     |             |         |                           |
|----------|-----|-------------|---------|---------------------------|
| 患者<br>情報 | 氏 名 | 上越 花子       | 生 年 月 日 | 明・大・昭・平・令<br>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            |
|          |     |             | 医療機関名   | 上越休日・夜間診療所                |

・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                     | 説明                                           | 手数料     | 枚数  | 区分              | 説明                                                   | 手数料      | 枚数 |
|------------------------|----------------------------------------------|---------|-----|-----------------|------------------------------------------------------|----------|----|
| 普通診断書                  | 傷病名や症状等を記入する簡易なもの<br>(A 4 片面程度の内容、猟銃免許診断書など) | 2,100 円 | 1 枚 | 簡易な証明書          | 通院証明、医療費支払い証明、おむつ証明、出勤証明、労災関係申請書、診療報酬明細書（手書き用）など     | 1,000 円  | 枚  |
| 複雑な診断書                 | 普通診断書に当たらないもの<br>(A 4 両面相当以上の内容、恩給年金診断書など)   | 3,900 円 | 1 枚 | 複雑な証明書          | 簡易な証明書に当たらないもの<br>(裁判所提出証明など)                        | 2,900 円  | 枚  |
| 死亡診断書                  | 死亡を証明するもの                                    | 3,400 円 | 枚   | 身体検査書           | 健康診断書（会社提出用、各種資格取得用）                                 | 2,400 円  | 枚  |
| 老人ホーム入所診断書<br>(2 枚目以降) | 施設入所に伴う診断書                                   | 3,000 円 | 枚   | 生命保険に係る診断書、証明書等 | 生命保険請求に伴う診断書、証明書など                                   | 5,000 円  | 枚  |
| 福祉関係診断書                | 身体障害者診断書・意見書、障害者年金請求など                       | 5,000 円 | 枚   | 死体検案書           |                                                      | 10,000 円 | 枚  |
| 交通事故関係診断書              | 損害保険会社の請求、交通災害共済診断書など                        | 5,000 円 | 枚   | その他             | 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 6,000 円