

# 【国保診療所】診断書・証明書交付申請書（窓口用）

申請日：令和 年 月 日

（宛先）上越市長

|             |              |            |            |       |
|-------------|--------------|------------|------------|-------|
| 申請者<br>（自署） | 氏 名<br>（法人名） | (担当者名)     | 連絡先        | ( ) — |
|             | 住 所          |            | 続 柄        |       |
| 委任状         | 委 任 者<br>氏 名 | (署名又は記名押印) | 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。
- ・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)が署名又は記名押印してください。
- ・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<br>情報 | 氏 名 | 生年月日  | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 |
|          | 住 所 | 受 診 日 | 令和 年 月 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。）

| 区分                     | 手数料     | 枚数 | 区分                                                               | 手数料      | 枚数 |
|------------------------|---------|----|------------------------------------------------------------------|----------|----|
| 普通診断書                  | 2,310 円 | 枚  | 簡易な証明書                                                           | 1,100 円  | 枚  |
| 複雑な診断書                 | 4,290 円 | 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<br>（2 枚目以降） | 3,300 円 | 枚  | 生命保険に係る診断書、<br>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<br>行用）、スポーツ振興センター<br>災害給付金、健診診断の再検<br>査結果、登園・登校許可書 | 無償       | 枚  |

|      |   |      |   |
|------|---|------|---|
| 合計枚数 | 枚 | 合計金額 | 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>