

【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 （自署）	氏名 （法人名） （担当者名）	連絡先 （ ） ー
	住所	続柄
委任状	委任者 氏名 印	委任者 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、身分証明書の提示をお願いします。

患者 情報	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 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 （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	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>

--