

医療法人社団 福寿会 日暮里整形リウマチクリニック
保険外負担料金について

■診断書・証明書（１通につき）

名称	金額(税抜)	金額(税込)
当院書式による診断書	5,000 円	5,500 円
保険会社による診断書	5,000 円	5,500 円
英文による診断書	10,000 円	11,000 円
臨床調査個人票	10,000 円	11,000 円
日本年金機構による診断書 (肢体の障害用)	10,000 円	11,000 円
身体障害者診断書・意見書 (肢体不自由用)	10,000 円	11,000 円
特別障害者手当認定診断書 (肢体不自由用)	10,000 円	11,000 円
受診状況等証明書	3,000 円	3,300 円
療養見舞金の請求	1,000 円	1,100 円
エックス線画像コピー代 (CD-ROM)	1,000 円	1,100 円

以上