

保険給付外基準料金表

保険給付外の料金につきましては、下記の通り申し受けることと致します。

記

健康診断

健康診断料（血液検査・心電図検査あり）	7,700円
（血液検査・心電図検査なし）	4,400円

文書料（1通あたり）

① 普通診断書（証明書）	2,200円
② 死亡診断書	3,300円
	（1通増すごとに 2,200円）
③ 保険会社用証明書	5,500円
④ 生命保険会社用診断書（入院証明書）	5,500円
⑤ 生命保険用請求明細書 簡単	5,500円
複雑	11,000円
⑥ 恩給診断書	11,000円
⑦ 身体障がい者年金用診断書	5,500円
⑧ 身体障がい者手帳用申請書	5,500円
⑨ 障がい保険用診断書	5,500円
⑩ 各種免許・免許用診断書	2,200円
⑪ 休職（復職）用診断書	2,200円
⑫ 家庭裁判所成年後見提出用診断書	5,500円
⑬ 保険会社用意見・所見書等	5,500円
⑭ 支払証明書	1,100円
⑮ オムツ使用証明書	1,100円

面談料

生命保険・損害保険等（30分以内）	5,500円
（30分増す毎に）	5,500円

個人情報開示料

個人情報開示請求（1開示につき）入院期間が5年未満	5,500円
入院期間が5年以上	8,800円
カルテ等コピー代（1枚につき）	22円
レントゲン（フィルム・CD）（1枚につき）	550円

上記金額は、税込価格となっております。