

管理番号

その他の診療箋(.950)

患者氏名			
依頼主			
連絡先	()	—	宅
担当医	()科	()	Dr.

備考

受渡予定日

(コスト箋兼Dr依頼票)

H26年4月～

コード(.950)	名 称	金額(税込)		備 考
101	普通診断書・入院通院証明書	2,200円	×	通 (当院様式)
144	入院・通院証明書(医師以外)	1,650円	×	通
134	入院・通院証明書	6,600円	×	通 (保険会社等院外様式)
102	死亡診断書	2,200円	×	通 (当院様式)
135	死亡診断書	6,600円	×	通 (保険会社等院外様式)
950/100/1500	出産手当金請求書	1,650円	×	通
950/100/2000	診断書(兵庫県公安委員会)提出用	2,200円	×	通
107	障害年金診断書	3,300円	×	通 (国民年金・福祉年金)
950/100/2000	特定疾病療養受療証交付申請書	2,200円	×	通
950/100/3000	石綿健康被害者の救済へのご協力をお願い(中皮腫・肺がん編)	3,300円	×	通
139	自賠責診断書	7,700円	×	通
142	自賠責後遺症診断書	11,000円	×	通
78833	自賠責明細書	5,500円	×	通
113	医師との面談料	5,500円	×	通
133	初診時代理受診	2,750円	×	通
78837	肝炎治療受給者証の申請意見書	3,300円	×	通
115	特定疾患申請診断書(毎年更新)	3,300円	×	通 (毎年更新・初回及び更新時)
.130/53	小児慢性特定疾患申請診断書	保険請求	×	通 情報提供書(A)で算定する
116	難病疾患申請診断書	3,300円	×	通 (毎年更新)(※14~16の疾患を除く)
.130/53	難病疾患申請診断書	保険請求	×	通 (※14~16の疾患)→情報提供書(A)
117	精神保健法通院医療費公費負担申請書	3,300円	×	通 (2年に1回更新)
78834	身体障害者廃疾認定診断書(意見書)	5,500円	×	通
120	車椅子処方箋	4,400円	×	通
124	オムツ証明書	1,650円	×	通
126	特別児童扶養手当認定診断書	3,300円	×	通
143	障害保険診断書	11,000円	×	通
128	被爆者健康管理手当用診断書	1,650円	×	通
129	年金受給権者現況届	3,300円	×	通
130	傷病証明書(職安提出用)	1,650円	×	通 (職安提出用)
.820/55	傷病手当金意見書	保険請求	×	通
131	受診状況等証明書	4,400円	×	通
00165	診療情報提供料(I)	保険請求	×	通
00166	診療情報提供料II(セカンドオピニオン)	保険請求	×	通
.130/00312	訪問看護指示書	保険請求	×	通 (指示日 月 日)
.820/56	(はり及びきゅう療養費用)同意書	保険請求	×	通 (B103)
78835	明細書発行手数料	330円	×	通
その他文書		×	通	※文書の金額入力 .950/100△金額

労災関係(.960)

(労災関係)

85760	障害(補償)給付支給申請書用診断書	患者負担無	×	通	打切診断書10号
151	介護(補償)給付支給申請書用診断書	4,000円	×	通	16号の2の2
152	年金(補償)定期報告書用診断書	患者負担無	×	通	定期報告 18号(3)
153	遺族年金支給申請書用診断書	4,000円	×	通	12号、15号、16号の8、16号の9
154	遺族年金受給者定期報告書用診断書	4,000円	×	通	18号(2)
155	傷病の状態に関する診断書	患者負担無	×	通	16号の2
156	休業補償給付請求書(8号、16号の6)	患者負担無	×	通	月 日～ 月 日まで
157	振動障害診断所見書	患者負担無	×	通	
78470	アフターケア実施時間の変更に関する診断書	4,400円	×	通	
	療養補償給付たる療養の費用請求書	患者負担無	×	通	7号、16号の5