**書類依頼を郵送で希望される患者さまへ**

**申込票に内容を記入いただき、依頼される書類と同封して下記までご郵送ください。**

　　　　　　　★受取も郵送で希望される場合、宛名を記載の上、所定料金分の切手を貼った

**返信用封筒**を同封ください。

★紹介状、傷病手当をお申し込みの場合は、

患者様の**保険証又は保険資格確認証と受給者証のコピー**を添付してください。

送付先

〒650-0047

神戸市中央区港島南町１丁目６番７

兵庫県立こども病院　医事企画課　文書係　宛

注）・送付前に、依頼書類の氏名、性別、生年月日、住所等はあらかじめ記載いただく

ようにお願いします。

・文書料金が発生した場合、依頼書類が到着次第、こちらから納付書を郵送させて

いただきますので、お早めのご入金をお願い致します（文書料金の詳細は【別紙】のとおり）。

（※来院時にお支払い希望の場合、下記にお書き添えください。）

**・書類は受け付けてから出来上がりに２週間以上かかる場合がございますので、**

**ご了承願います。**

|  |
| --- |
| ・**文書名** |
| ・患者様氏名　　　　　　　　　　　　　　　・診察券番号 |
| ・依頼科名　　　　　　　　　　　　　　　　・主治医 |
| ・連絡先電話番号（日中に連絡のとれる番号） |
| ・対象となる期間（生命保険診断書・入院証明等） |
| ・入院予定日・手術日（育成医療意見書の場合） |
| ・その他 |

□申込票　　（お手持ちの用紙に内容を記載いただいて差し支えありません。）

**【別紙】**

診断書・証明書等の文書料金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　　分 | | | １通あたり料金 |
| 診断書、証明書その他これらに類するもので医師の判断を要するもの | 産科医療補償制度認定診断書 | | 15,700円 |
| 自動車損害賠償保障法の適用に係るもの及び人の生命又は身体に関する任意保険に係るもの | | 5,500円 |
| その他のもの | 診断書のうち病状経過等の証明内容が複雑なもの | 5,100円 |
| 死亡診断書、出生証明書及び診断書のうち病状経過等の証明内容が簡易なもの | 3,600円 |
| 身体検査の証明その他記載内容が簡易なもの | 2,900円 |
| 証明書その他これに類するもので医師の判断を要しないもの | 診療費明細証明その他これに類するもの | 自動車損害賠償保障法の適用に係るもの及び人の生命又は身体に関する任意保険に係るもの | 4,600円 |
| その他のもの | 3,700円 |
| 所得税に係る医療費控除のための証明その他これに類するもの | | 2,000円 |
| 入院又は通院期間の証明その他これに類するもの | | 2,000円 |