

公的保険給付外の文書等に関する料金表

種別	備考	負担額(税込)
開示手数料		1,650円
CD-ROM(DVD)	1枚につき	1,650円
A4用紙	1枚につき	33円
一般診断書		2,200円
生命保険診断書		5,500円
健康診断書		2,200円
名古屋市共済診断書		3,300円
互助会共済医療証明書		1,100円
学校提出用書類		無料
医療費支払証明書		1,100円
受診状況等証明書		2,200円
発病及び初診時証明書		2,200円
その他診断書類		2,200円
死亡診断書		33,000円
死亡診断書・深夜22時～6時		55,000円

※CD-ROM (DVD) の検査1回分にて主治医の先生にお渡しさせていただいた内容と同程度の内容となります。

個人情報(撮影した写真フィルム複写等)を開示希望される方へ

1. 個人情報の開示手続き

- 1) 「開示請求書」に必要事項をご記入ください。
- 2) 申請者・申請内容を確認して開示の可否を決定します。

2. 個人情報の開示に必要な費用

開示にともなう費用は申請者が負担するものとします。

費用の徴収は、上記金額にてクリニック受付で行ないます。

平成14年 4月 作成
 平成17年 4月 改訂
 平成18年 7月 改訂
 平成20年 1月 改訂
 令和2年 1月 改訂
 令和2年 4月 改訂
 令和8年 9月 改訂

医療法人 名古屋放射線診断財団

東名古屋画像診断クリニック

〒466-0815 名古屋市昭和区山手通二丁目7-7

TEL:052-746-0764 FAX:052-746-0860

名古屋放射線診断クリニック

〒454-0933 名古屋市中川区法華一丁目162番地

TEL:052-353-7211 FAX:052-353-6162