

## 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
半切フィルム	1枚につき	440円
六切フィルム	1枚につき	330円
A4用紙	1枚につき	33円
CD-ROM（DVD）	1枚につき	1,650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

※CD-ROM（DVD）の画像は主治医の先生にお渡しさせていただいたものと同程度の内容となります。

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3年 4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  
 〒464-0044 名古屋市千種区自由ヶ丘三丁目4番26号  
 TEL：0120-69-1714 FAX：052-764-1725