

保険外負担に関する事項について

当院では以下の事項について、実費のご負担をお願いしております。

	名称	料金(税込)
診断書・診断書	診断書(当院書式)	3,000 円/1 通
	精神障害者福祉手帳診断書	2,000 円/1 通
	障害者年金診断書	10,000 円/1 通
	自立支援診断書	2,000 円/1 通

心身クリニーコくぼくら