

保険会社の方へ（文書照会について）

当院医師へ文書照会を希望される保険会社の方へのご案内です。
生命保険会社等の方々による当院医師へ文書照会のお申し込みは、次の手順により行っております。

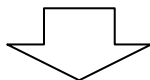
文書照会申込み

下記書類を揃えて、医事科責任者宛てに郵送してください。

- ① 文書照会書類
- ② 本人同意書（本人に認知能力がない場合は、法定相続人等から同意書）
- ③ 戸籍謄本等（②の（ ）書き該当の場合は、その続柄証明が必要）

必ず FAX 送信後に確認のお電話を入れて頂きますようお願いいたします。

FAX : 0955-77-5130（医事直通） ⇒ TEL : 0955-77-5121（医事直通）



文書回答

申込書到着後、文書作成まで 2～3 週間程お時間をいただきます。

※複雑な書式に関しては、4 週間ほどかかります。

完成次第、郵送にてお送り致します。

請求書を同封いたしますので、1 週間以内にお支払いください。

- ・ 標準的な文書 10,000 円（税別）
- ・ 複雑な文書 I 15,000 円（税別）
- ・ 複雑な文書 II 20,000 円（税別）