

患者さまへのお知らせ

当院では以下の事項において、実費のご負担をお願いしております。

- | | |
|--------------|--------------|
| ・各種証明書 | 3,000 円(税込み) |
| ・一般診断書(当院様式) | 3,000 円(税込み) |
| ・特殊診断書(指定様式) | 5,000 円(税込み) |
| ・保険に関する診断書 | 5,000 円(税込み) |

※上記について、ご不明の点は受付へご相談ください。