診断書(保険会社)をご希望の方へ

診断書の作成には<u>2週間から1か月ほど</u>お時間がかかることがございます。 また診断書の種類によっては、以下の項目が<u>4項目以上当てはまる場合、</u>記載が入りきらない場合がございますので、「別紙への記入」もしくは「裏面に追加記入」のどちらかを事前に保険会社へご確認願います。

※「別紙への記入」の場合、別途診断書が複数枚必要です。料金も追加で発生します。

ご加入の保険会社へご確認後、こちらの書類をご記入の上、「診断書記載用紙(保険会社)」 と一緒に受付までお持ちください。 なお料金は診断書1枚につき6,000円(税別)の請求となりますのでご了承ください。 診断書返却の際にお会計となります。 記載希望の手術項目にチェックしてください。 また、項目名の横に領収書の日付をそれぞれご記入ください。 /) (/) (□ 人工授精 () () (/ ロ 子宮内膜ポリープ切除術)) (/)(□ 採卵術) □ 体外受精・顕微授精管理料 (/) (/) () □ 受精卵・胚培養管理料 (/)) () (/) () () □ 胚盤胞作成加算 ()(/)(□ 胚移植術(新鮮胚移植) () /)(/ □ 胚移植術(融解胚移植)) (□ 胚凍結保存管理料(導入時)(/) / □ 胚凍結保存維持管理料 () () く先進医療> □ タイムラプス培養 (/)(/) (/ LensHooke スパームセパレーションデバイス(生理学的精子選択術) (/)(/)(/)) (/ (/)(/ ロ 子宮内フローラ検査) □ 二段階胚移植) ()) (/ □ ERpeak) (/) □ その他(●保険会社連絡→裏面記入(不要・ OK ・ NG: 別紙用紙持参必要です) ●この用紙の控え(必要 ・ 不必要) ●作成後の連絡希望(無・LINE・TEL 続柄: ●診察券 ID ●申請者名: ★持参が必要なもの(チェックリスト) □この用紙 □保険会社の診断書書類