

# 診断書（保険会社）をご希望の方へ

診断書の作成には2週間から1か月ほどお時間がかかる場合がございます。  
また診断書の種類によっては、以下の手術項目が4項目以上は記載が入りきらない場合がありますので、「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。

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」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。

- |  |                   |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 人工授精          | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 子宮内膜ポリープ切除術   | ( / ) ( / )       |
| <input type="checkbox"/> 採卵術           | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 体外受精・顕微授精管理料  | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 受精卵・胚培養管理料    | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 胚盤胞作成加算       | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 胚移植術（新鮮胚移植）   | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 胚移植術（融解胚移植）   | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 胚凍結保存管理料（導入時） | ( / ) ( / )       |

## <先進医療>

- |   |                   |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> タイムラプス培養                             | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> ザイモート（Zymot）                         | ( / ) ( / )       |
| <input type="checkbox"/> 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） | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 子宮内フローラ検査                            | ( / ) ( / ) ( / ) |
| <input type="checkbox"/> 二段階胚移植                               | ( / ) ( / ) ( / ) |

●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（有 ・ 無） ●ご連絡先：\_\_\_\_\_

●診察券 ID \_\_\_\_\_

●申請者名：\_\_\_\_\_