

保険外負担に関する事項

令和7年5月1日

当院は、以下の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。※表示はすべて税込み表示

○診断書

項目		金額	
一般診断書	1通	1100	円
健診等診断書	1通	1100	円
死亡診断書	1通	11000	円
入院証明書	1通	5500	円
通院証明書	1通	5500	円
手術証明書	1通	5500	円
症状調査票	1通	5500	円
障害診断書	1通	11000	円
死亡証明書	1通	5500	円
海外旅行診断書	1通	11000	円
成年後見用診断書	1通	11000	円
医療連携看護指示書	1通	3300	円
身体障害者手帳診断書	1通	2200	円
障害年金診断書(新規)	1通	5500	円
障害年金診断書(現況届)	1通	3300	円
特別障害者手当認定診断書	1通	3300	円
特定疾患臨床調査個人票	1通	1100	円
おむつ使用証明書	1通	1100	円
医療補助金証明書	1通	550	円
医療費証明書	1通	550	円
領収書再交付	1通	110	円
明細書再交付	1通	110	円

○その他

項目		金額	
画像データ(CD-R複製)	画像毎	1100	円
医師との面談料(保険会社)	60分迄	11000	円
止血ベルト S 25cm	1本	486	円
止血ベルト M 30cm	1本	572	円
止血ベルト L 35cm	1本	629	円
優肌絆 25mm×7m	1巻	234	円
優肌絆 17mm×7m	1巻	117	円
処方箋料(自費)	1回	770	円
ペンレス	1枚	48	円
リドカインテープ	1枚	46	円
ホットパック	1個	770	円
聴診器	1個	994	円
マスク	1枚	11	円
スリム帯(伸長)	1巻	68	円
リハビリパンツ L	1枚	63	円
リハビリパンツ LL	1枚	141	円
パット	1枚	27	円
オムツ M	1枚	104	円
オムツ L	1枚	119	円

○希望時

項目		金額	
インフルエンザワクチン(自費)	1回	4000	円
肺炎球菌ワクチン(自費)	1回	8000	円
带状疱疹シングリックス(自費)	1回	25000	円
带状疱疹ビケン(自費)	1回	8000	円