保険外負担に関する事項

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 | 1,100 円 |
| 健診等診断書 | 1通 | 1,100 円 |
| 死亡診断書 | 1通 | 11,000 円 |
| 入院証明書 | 1通 | 5,500 円 |
| 通院証明書 | 1通 | 5,500 円 |
| 手術証明書 | 1通 | 5,500 円 |
| 症状調査票 | 1通 | 5,500 円 |
| 障害診断書 | 1通 | 11,000 円 |
| 死亡証明書 | 1通 | 5,500 円 |
| 海外旅行診断書 | 1通 | 11,000 円 |
| 成年後見用診断書 | 1通 | 11,000 円 |
| 医療連携看護指示書 | 1通 | 3,300 円 |
| 身体障害者手帳診断書 | 1通 | 2,200 円 |
| 障害年金診断書(新規) | 1通 | 5,500 円 |
| 障害年金診断書(現況届) | 1通 | 3,300 円 |
| 特別障害者手当認定診断書 | 1通 | 3,300 円 |
| 特定疾患臨床調査個人票 | 1通 | 1,100 円 |
| おむつ使用証明書 | 1通 | 1,100 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 | 1,100 | 円 |
| コピー代 | 1枚 | 11 | 円 |
| サージカルテープNo12 | 1巻 | 113 | 円 |
| サージカルテープNo25 | 1巻 | 226 | 円 |
| 注射絆Sサイズ | 1箱 | 2,988 | 円 |
| 注射絆Mサイズ | 1箱 | 2,324 | 円 |
| 止血ベルト25cm | 1本 | 486 | 円 |
| 止血ベルト30cm | 1本 | 572 | 円 |
| 止血ベルト35cm | 1本 | 629 | 円 |
| 聴診器 | 1本 | 994 | 円 |
| ペンレス | 1枚 | 50 | 円 |
| ルカインテープ | 1枚 | 46 | 円 |
| ホットパック | 1個 | 770 | 円 |
| マスク | 1枚 | 11 | 円 |
| 優肌絆 25mm×7m | 1巻 | 234 | 円 |
| 優肌絆 12mm×7m | 1巻 | 117 | 円 |
| スリム帯(伸長)7.5cm×9m | 1巻 | 74 | 円 |
| ノート | 1₩ | 102 | 円 |
| ストラップ(防災カード用) | 1本 | 116 | 円 |
| カード入れ(防災カード用) | 1枚 | 55 | 円 |
| インジェクションパットNo36 | 1箱 | 643 | 円 |
| パーミエイドS 1413 | 1枚 | 179 | 円 |
| 血糖測定器用電池 CR2450 | 1個 | 333 | 円 |

○希望時

| 項目 | | 金額 | |
|---------------------|----|--------|---|
| インフルエンザワクチン(自費) | 1回 | 4,000 | 円 |
| 肺炎球菌ワクチン(自費) | 1回 | 8,000 | 円 |
| 帯状疱疹ワクチンビケン(自費) | 1回 | 8,000 | 円 |
| 帯状疱疹ワクチンシングリックス(自費) | 1回 | 25,000 | 円 |

○オムツ使用料

| <u> </u> | | |
|--------------|----|-------|
| 項目 | | 金額 |
| リハビリパンツLサイズ | 1枚 | 126 円 |
| リハビリパンツLLサイズ | 1枚 | 141 円 |
| 尿取りパッド | 1枚 | 27 円 |
| オムツMサイズ | 1枚 | 104 円 |
| オムツLサイズ | 1枚 | 119 円 |