

# 保険外負担に関する事項

令和6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 | 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 |
| 医師との面談料(保険会社) | 60分迄 | 11,000 | 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   | 50     | 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   | 126    | 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 | 4,000  | 円 |
| 肺炎球菌ワクチン(自費)    | 1回 | 8,000  | 円 |
| 带状疱疹シングリックス(自費) | 1回 | 25,000 | 円 |
| 带状疱疹ビケン(自費)     | 1回 | 8,000  | 円 |