

保険外負担ご請求に関するお知らせ

保険外負担については下記の金額ご請求させていただきますので何とぞご理解のほどよろしくお願い申し上げます。

項目	金額
保険会社指定診断書(入院証明書)	¥3,300
普通診断書(病院書式)	¥1,650
普通診断書	¥3,300
死亡診断書	¥3,300
身体障害者診断書	¥5,500
特定疾患(臨床調査個人票・更新)	¥1,650
医療費領収証明書	¥2,200
普通診断書(公安提出用)	¥1,650
障害年金診断書 (A)	¥5,500
通院証明書	¥1,100
特定疾患(臨床調査個人票・初回)	¥5,500
訪問入浴サービスに関する意見書	¥1,100
保険会社診断書(死亡診断・検案)	¥5,500
簡易書類作成料	¥550
老健施設入所時健康診断	¥2,200
身体障害者診断書・意見書	¥3,300
国民年金診断書	¥3,300
雇用保険の受給に関する証明書	¥1,100
診断書(成年後見用)	¥2,200
施設等情報提供書	¥2,200
厚生年金診断書	¥3,300
障害の状態に関する診断書	¥4,400
就労可否証明書	¥1,650
後遺障害診断(生活動作検査・記載)	¥4,400
入院保険金受領関係診断書	¥3,300
保険会社診断書(通院・病名日数)	¥3,300
障害に関する医学所見	¥5,500
障害者年金診断書・受診状況証明書セット	¥5,500
補装具意見書	¥2,200

項目	金額
受給状況等証明書	¥1,650
受診状況等証明書(B)	¥3,300
おむつ証明書	¥1,100
退院に係る証明書	¥1,100
丸山ワクチン文書料	¥3,300
日常生活用具給付意見書	¥2,200
難病医療費助成申請書	¥2,200
一般後遺症診断書	¥3,300
保険会社診断書(特定損傷治療証)	¥3,300
車椅子意見書	¥5,500
入院見舞金請求書	¥1,100
インターフェロン交付申請診断書	¥3,300
国民年金診断書(初回)	¥4,400
特別障害者手当認定診断書	¥5,500
アフターケア実施期間更新診断書	¥3,300
療養食事箋	¥1,100
精神障害者保険福祉手帳用	¥5,500
領収書再発行	¥1,100
自賠用明細書	¥3,300
自賠用診断書	¥5,500
自賠用文書料 警察用	¥4,400
自賠用文書料 後遺症診断	¥5,500
自賠責後遺症診断書	¥5,500
一般個室 A (1日につき)	¥3,300
一般個室 B (1日につき)	¥2,200
特別室 (1日につき)	¥5,500
付添宿泊料 (1日につき)	¥330
アテントSケア夜1枚安心パッド	¥34
アテント両面吸収すきまにピッタリシート	¥13
アテント昼安心通気パッド	¥17
アテントテープ止めタイプ M	¥59
アテントからだふき	¥183
アテントテープ止めタイプ L	¥69
アテントRケアすっきりフィットうす型パンツ	¥47
アテントRケア紙パンツにつける尿取りパッド	¥18
アテントテープ止めタイプ S	¥48
アテントRケアすっきりフィットうす型パンツ	¥51
メディアマットライト 60×90cm	¥38

項目	金額
メディアマットライト 45×60cm	¥17
ガーゼ寝巻き	¥2,475
死後処置(エンゼルキット代含む)	¥5,000
画像データ CD	¥1,100
松葉杖貸し出し	¥5,000
バイアグラ錠 25 mg	¥1,100
バイアグラ錠 50 mg	¥1,500
ミールビック(麻しん・風しん混合ワクチン)	¥7,900
ニューモバックス NP(肺炎球菌ワクチン)	¥6,800
ビームゲン(B 型肝炎ワクチン)	¥4,600
おたふくかぜ生ワクチン	¥5,400
乾燥弱毒生麻しんワクチン	¥4,700
肺炎球菌ワクチン(プレベナー注)	¥10,000
エイムゲン(A 型肝炎ワクチン)	¥6,100
沈降破傷風トキソイドワクチン	¥2,600
組織培養不活化狂犬病ワクチン	¥13,500
乾燥弱毒生水痘ワクチン	¥6,300
イモバックスポリオ皮下注ワクチン	¥8,100
エンセバック皮下注射用(日本脳炎ワクチン)	¥5,200
乾燥弱毒生風しんワクチン	¥4,600
メクトラ筋注 0.5ml(髄膜炎菌ワクチン)	¥20,600
アクトヒブ(インフルエンザ b 型ワクチン)	¥6,300
[開示]手数料	¥3,300
[開示]診療録コピー	¥10
[開示]面談料	¥5,500
[開示]画像 CD コピー	¥1,100
[開示]検査記録コピー	¥10

ご不明な点がございましたら 1F 医事課までお問い合わせ下さい。