

# 保険外負担について

当病院においては保険外の負担としては、下記の項目について実費徴収のご負担をお願いします

## 【当院用紙】

文書名	料金(税込) 1枚につき
診断書(簡単)	2,200円
診断書(複雑)	4,400円
英文診断書(簡単)	4,400円
英文診断書(複雑)	8,800円
死亡診断書	3,300円
健康診断書(簡単)	2,200円
健康診断書(複雑)	4,400円
診療費に関する証明書(証明期間 3ヶ月以内)	550円
診療費に関する証明書(証明期間 4ヶ月以上)	1,100円
診療費内訳明細書	550円

## 【保険会社】

文書名	料金(税込) 1枚につき
所定用紙診断書(入院証明書)	6,600円
英文診断書	8,800円
通院証明書	2,200円
被保険者症状調査票	5,500円

## 【年金】

文書名	料金(税込) 1枚につき
障害年金診断書	5,500円
受診状況等証明書	5,500円

## 【付加給付金証明書】

文書名	料金(税込) 1枚につき
入院見舞金証明書	2,200円
付加給付金証明書	2,200円
証明書等(極簡単な書式)	550円

## 【特定書式】

文書名	料金(税込) 1枚につき
特定疾病申請診断書	3,300円
精神保健通院医療公費負担申請書	2,000円
身体障害者申請診断書	5,500円

## 【その他】

品名	料金(税込)
病衣(1日につき)	70円
移送料(住所による)	500円~
セカンドオピニオン(1回につき)	7,700円
CD-R(1枚につき)	1,650円
DVD-R(1枚につき)	3,300円
T字帯(1枚につき)	385円
エンゼルケア(セーフティセット有)	11,550円
エンゼルケア(セーフティセット無)	7,150円
ワンタッチ腹帯 S・M・L	1,342円
インフルエンザワクチン(13歳以上 及び 13歳未満 1回目)	3,850円
インフルエンザワクチン(13歳未満 2回目)	2,700円
肺炎球菌ワクチン	8,020円

## 【オムツ代】

品名	サイズ	料金(税込) 1枚につき
テープタイプ	S	71.7円
テープタイプ	M	82.4円
テープタイプ	小さめ L	93.2円
テープタイプ	L	93.2円
はくパンツスリム	S	58.3円
はくパンツスリム	M	64.9円
はくパンツスリム	L	71.5円
はくパンツスリム	LL	121.0円
はくパンツスリム	3L	88.0円
パッドエクストラ600		33.4円
パッドエクストラ1000		53.7円
パッドエクストラワイド1000		53.7円
パッド大判おまかせ1200		72.9円
スーパー300		21.5円
フラットタイプレギュラー		33.8円