

保険外負担について

※当院では、以下の項目について、自費での負担をお願いしております。

文書等種類	税込料金	本体料金	備考
普通診断書	2,750円	2,500円	
死亡診断書(死体検案書)	4,400円	4,000円	
原本証明書	2,200円	2,000円	
生命保険関係診断書	5,500円	5,000円	
厚生年金診断書	5,500円	5,000円	
国民年金障害認定診断書	5,500円	5,000円	
健康診断書	3,850円	3,500円	
自賠償関係診断書	5,500円	5,000円	
自賠償関係明細書(3ヶ月まで毎)	3,850円	3,500円	
身体障害者認定診断書	5,500円	5,000円	
入退院証明書	2,200円	2,000円	
医療費支払証明書	2,750円	2,500円	
児童手当障害認定診断書	3,850円	3,500円	
おむつ使用証明書	2,200円	2,000円	
裁判所所定の診断書	5,500円	5,000円	
その他の診断書(簡単なもの)	2,750円	2,500円	
その他の診断書(複雑なもの)	5,500円	5,000円	
敦賀市特定疾患見舞金請求書	3,300円	3,000円	
その他の証明書	2,200円	2,000円	
指定通所介護(健康)診断書(社協以外)	3,300円	3,000円	
指定通所介護(健康)診断書(社協)	0円	0円	
介護保険主治医意見書	0円	0円	社協が負担
更生医療医師意見書	0円	0円	役所が負担
難病医療費助成に係る診断書(公費申請書)	0円	0円	
(労災)休業補償	0円	0円	労働局が負担
CD-R作成料(X線画像等の複写)	1,049円	954円	
医師面談料	4,400円	4,000円	
死後処置料	6,600円	6,000円	

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められません。

(ご参考) 下記は健康保険適用となります。(一部負担金を徴収させていただきます)

診療情報提供書(I)	250点	
診療情報提供書(I)(退院時)	450点	
診療情報提供書(I)(セカンドオピニオン)	500点	
傷病手当金請求書	100点	
訪問看護指示書	300点	
特別訪問看護指示書	400点	
感染症法公費負担申請診断書及び申請代行料	200点	
介護職員等喀痰吸引等指示書	240点	

※当院では、以下の項目について、自費での負担をお願いしております。

項目	料金(税込)
季節性インフルエンザ予防接種料(一般小児)1回目	5,060円
季節性インフルエンザ予防接種料(一般小児)2回目(1回目が他院の場合)	5,060円
季節性インフルエンザ予防接種料(一般小児)2回目(1回目が当院の場合)	2,640円
季節性インフルエンザ予防接種料(重症児(者))	1,760円
予防接種 BCG	7,480円
予防接種 エイムゲン(1回目)	9,680円
予防接種 エイムゲン(2回目)	6,490円
予防接種 おたふく	7,260円
予防接種 ビームゲン(小児) 1回目	6,490円
予防接種 ビームゲン(小児) 2回目	3,740円
予防接種 ビームゲン(大人) 1回目	6,050円
予防接種 ビームゲン(大人) 2回目	3,300円
予防接種 ヒブ	9,130円
予防接種 ロタリックス内用液 1回目	16,060円
予防接種 ロタリックス内用液 2回目	13,310円
予防接種 水痘	9,020円
予防接種 風疹	6,930円
予防接種 麻疹	7,370円
予防接種 肺炎球菌(15価) 小児 1回目	11,550円
予防接種 肺炎球菌(15価) 小児 2回目以降	8,800円
予防接種 肺炎球菌(15価) 大人 1回目	10,780円
予防接種 肺炎球菌(15価) 大人 2回目	8,360円
予防接種 肺炎球菌(20価) 小児 1回目	11,660円
予防接種 肺炎球菌(20価) 小児 2回目以降	8,910円
予防接種 二種混合MR	11,110円
予防接種 二種混合DT	5,610円
予防接種 三種混合DPT	5,720円
予防接種 四種混合	11,880円
予防接種 五種混合	20,350円
予防接種 不活化ポリオ	10,476円
予防接種 日本脳炎 1回目	8,030円
予防接種 日本脳炎 2回目	5,280円
予防接種 子宮頸がん 1回目	17,600円
生活習慣病検診オプション PSA検査	1,400円
生活習慣病検診オプション メタボCT	2,750円
生活習慣病検診オプション 血管年齢、肺年齢測定(セット)	2,000円
生活習慣病検診オプション 血管年齢測定検査	1,500円
生活習慣病検診オプション 骨密度測定検査	3,300円
生活習慣病検診オプション 肺年齢測定検査	800円
ノロウイルス迅速検査(判断料込)	3,300円
死後処置料	6,600円
セカンドオピニオン外来 30分~1時間	16,500円
セカンドオピニオン外来 30分まで	11,000円

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められません。