

## 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                | 3,300円  | 3,000円  |    |
| 死亡診断書(死体検案書)         | 11,000円 | 10,000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  |    |
| 国民年金障害者認定書           | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 身体障害者診断書・意見書         | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 児童手当障害認定証明書          | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 特定疾患見舞金証明書           | 3,300円  | 3,000円  |    |
| 自賠責関係診断書             | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 裁判所所定の診断書            | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 健康診断書                | 3,300円  | 3,000円  |    |
| その他の診断書(簡単)          | 3,300円  | 3,000円  |    |
| その他の診断書(複雑)          | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 指定通所介護診断書(社協以外)      | 3,300円  | 3,000円  |    |
| 更生医療医師意見書            | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 特定疾患診断書              | 5,500円  | 5,000円  |    |
| 多職種連絡票(※訪問看護事業所あて請求) | 1,100円  | 1,000円  |    |
| 二次検診結果報告書(※病院あて請求)   | 1,100円  | 1,000円  |    |
| 医療費支払証明書             | 3,300円  | 3,000円  |    |
| 自賠責明細書               | 5,500円  | 5,000円  |    |
| おむつ使用証明書             | 2,200円  | 2,000円  |    |
| その他の証明書              | 3,300円  | 3,000円  |    |
| 原本証明書                | 3,300円  | 3,000円  |    |
| CD-R作成料(X線画像の複写)     | 2,200円  | 2,000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いたしません。

(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 |  |

## 保険外負担(自由診療)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。

| 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    |
| ノロウィルス迅速検査(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。