保険外患者負担について

当院では、以下の項目について、使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

■診断書、証明書等

普通診断書	3,300円/1通
健康診断書(検査料金を除く)	2,200円/1通
英語診断書(健康診断書を含む)	5,500円/1通
入院·通院証明書	5,500円/1通
指定難病用臨床調査個人票 (初回	0,000
健康管理手当用診断書	3,300円/1通
障害者年金·障害認定用診断書	5,500円/1通
身体障害者診断書·意見書	5,500円/1通
精神障害者保健福祉手帳及び 自立支援医療兼用診断書兼意見書	5,500円/1通
医療費支払証明書	2,200円/1通
自動車損害賠償責任保険 診断書料	5,500円/1通
自動車損害賠償責任保険 診療報酬明細書料	3,300円/1通
特殊診断書	5,500円/1通
特殊診断書(簡易)	3,300円/1通
後遺障害診断書	5,500円/1通
死亡診断書	5,500円/1通
死体検案書	11,000円/1通

■予防接種 ※事前予約が必要です

B型肝炎予防接種	6,080円/1回
破傷風予防接種	3,300円/1回
肺炎球菌予防接種	8,100円/1回
インフルエンザ予防接種	4,800円/1回

■その他

電話料	通話時間により
付添寝具代	220円/1日
履物代	110円/1日

※その他 必要に応じてお知らせします

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しておりません。

