

〔保険外負担に関する事項について〕

文書料等の料金のお知らせ

当院では、以下の項目について、その使用料、利用回数に応じた実費の負担をお願いします。

【診断書】

項 目		数量		金額（税込）	
診断書	院内様式	1	通	2,200	円
	外部様式（院内様式と同程度のもの）	1	通	2,200	円
	複雑なもの	1	通	4,400	円
健康診断書		1	通	1,650	円
身体障害者診断書・意見書		1	通	5,500	円
国民年金障害基礎年金診断書		1	通	5,500	円
厚生年金診断書		1	通	5,500	円
死亡診断書	戸籍法	1	通	2,200	円
	原本証明	1	通	1,100	円
死体検案書	戸籍法	1	通	2,200	円
	原本証明	1	通	1,100	円
自動車損害賠償責任保険	診断書	1	通	4,400	円
	診療費明細書	1	通	3,300	円
	後遺症診断書	1	通	5,500	円
交通災害共済診断書（行政管理組合）		1	通	5,500	円
入院証明書（生命保険以外）		1	通	2,200	円
通院証明書（生命保険以外）		1	通	2,200	円
生命保険関係 診断書・証明書		1	通	5,500	円
生命保険診断書 症状調査書（意見書）		1	通	5,500	円
支払証明書		1	通	1,650	円
おむつ証明書		1	通	1,100	円
その他証明書		1	通	2,200	円

【診療情報提供】

項 目		数量		金額（税込）	
診療情報提供料 開示手数料		1	件	2,200	円
診療録閲覧手数料		30	分	1,100	円
医師による口頭説明		30	分	5,500	円
回答書		1	通	5,500	円

【各種予防接種】

項 目		数量		金額（税込）	
インフルエンザ等の予防接種費		1	回	医事課へお問合せ下さい	

【その他】

項 目		数量		金額（税込）	
クリーニング代	1週間につき（月～金利用回数制限なし）			1,100	円
	1ヶ月			4,400	円
コピー料金	白黒	1	枚	20	円
	カラー	1	枚	100	円
容器代		1	種類	50	円
画像データ（CD-R）		1	枚	3,300	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、一切認められていません。