

保険外負担に関する事項

当院では以下の項目について実費の負担をお願いしています。

以下に記載のない書類の作成及び検査等を希望される場合は、当院までご相談ください。

R8.3.1~

| カテゴリ | 項目 | 料金（税込み） | 備考 |
|------|--------------------|----------------|--|
| 書類 | 死亡診断書 | ¥11,000 | |
| | 保険会社用死亡診断書（1通目） | ¥5,500 | |
| | 保険会社用死亡診断書（2通目） | ¥3,300 | |
| | 保険会社用証明書・診断書 | ¥3,300～¥11,000 | 記載内容により金額が異なります。 詳細については書類をご提示のうえご確認ください。 |
| | 証明書 | ¥2,200 | 病名証明書など |
| | 診断書 | ¥5,500 | 検査結果記入要のもの |
| | 診断書（証明書程度） | ¥3,300 | |
| | 成年後見人用診断書 | ¥11,000 | |
| | 診断書（再発行のもの） | 該当書類代金の半額 | 書類のコピーに医師印鑑を押印した場合も該当 |
| | 診断書（精神障害者保健福祉手帳用） | ¥11,000 | |
| | 障害者認定（身体・精神保健福祉用） | ¥5,500 | 身体は認定医のみ作成可（リハビリ計測なし） |
| | 障害状態確認届（年金に関する診断書） | ¥11,000 | |
| | 特定疾患用臨床検査個人票 | ¥11,000 | |
| | 喀痰吸引等研修に対する文書料 | ¥3,300 | 自治体によっては補助あり |
| | 日常生活用具費支給意見書 | ¥3,300 | 福祉用具等 |

| | | | |
|------|----------------------------|----------|---|
| | オムツ使用証明書 | ¥1,100 | |
| | 入浴許可証明書 | ¥2,200 | |
| | 難病医療費助成に係る療養証明書 | ¥1,100 | 難病医療費助成の償還払い時に使用 |
| | 年間領収書 | ¥1,100 | 領収金額の証明時に使用 |
| | 互助会の療養見舞金請求書 | ¥1,100/枚 | 1枚につき最長6ヵ月まで記入可 |
| | 裁判所からの照会回答書（民事） | ¥11,000 | |
| | B型肝炎医療照会書 | ¥3,300 | |
| | 健康状態に関する確認書 | ¥1,100 | 医師の意見が必要な場合 |
| 予防接種 | 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス) | ¥8,000 | ※自治体及び年齢等により助成を受けられる可能性あり |
| | 肺炎球菌ワクチン(キャップバックス) | ¥14,000 | |
| | 带状疱疹ワクチン | ¥22,000※ | 1回あたり料金（全2回接種） ※自治体及び年齢等により助成を受けられる可能性あり |
| | 水痘ワクチン | ¥6,600※ | ※自治体及び年齢等により助成を受けられる可能性あり |
| | インフルエンザ | ※ | ※自治体及び年齢等により助成を受けられる可能性あり その年の金額が決定しましたら対象者へお知らせいたします。 |
| | 新型コロナ | ※ | ※自治体及び年齢等により助成を受けられる可能性あり その年の金額が決定しましたら対象者へお知らせいたします。 |
| | | | |
| 検査 | B型肝炎（HBs） + C型肝炎（HCV） | ¥4,400 | |
| | B型肝炎（HBs・HBc） + C型肝炎（HCV） | ¥6,600 | |
| | B型肝炎（HBs） + C型肝炎（HCV） + 梅毒 | ¥5,500 | |
| | 梅毒検査のみ | ¥2,200 | |

| | | | |
|-----|---------------------|-------------|---------------------|
| 検査 | MRSAスクリーニング | ¥2,200 | |
| | HIV | ¥2,200 | |
| | ノロウィルス検査（3歳以上65歳未満） | ¥5,500 | 悪性腫瘍罹患者及び65歳以上は保険適応 |
| | 心電図 | ¥2,200 | |
| その他 | カルテ開示料 | ¥5,500 | |
| | （CD-ROM） | ¥1,100/枚 | |
| | （紙） | ¥55/枚 | 片面印刷 |
| | 保険会社面談料 | ¥11,000/30分 | 面談時間により金額は異なります。 |