

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。

R8.7.1~

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(プレベナー20)	※	※金額については診療所へお問合せください
	肺炎球菌ワクチン(キャップボックス)	※	※金額については診療所へお問合せください
	肺炎球菌ワクチン(ニューモボックス)	※	※金額については診療所へお問合せください
	带状疱疹ワクチン	※	※金額については診療所へお問合せください
	水痘ワクチン	※	※金額については診療所へお問合せください
	インフルエンザ	※	※金額については診療所へお問合せください
	新型コロナ	※	※金額については診療所へお問合せください
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	
	MRSAスクリーニング	¥2,200	
	HIV	¥2,200	
	ノロウイルス検査（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。