

保険外負担料金表

当院では健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料、利用回数に応じて実費のご負担をお願いしております。

消費税:円（税込）

	項目名	金額	備考
文 書 料	院内指定診断書	3,300円	1 通につき
	生命保険診断書	5,500円	1 通につき
	死亡診断書料	5,500円	1 通につき
	院内指定証明書	2,200円	1 通につき
	領収証明書	1,100円	1 通につき
	自賠責請求用診断書	7,700円	1 通につき
	自賠責請求用明細書	7,700円	1 通につき
	特定疾患診断書 新規・更新	5,500円	1 通につき
	身体障害者福祉手帳診断書	7,700円	1 通につき
	障害年金診断書	7,700円	1 通につき
	成年後見用診断書	5,500円	1 通につき
	入所前健康診断書	5,500円	1 通につき
	通院証明書	3,300円	1 通につき
	補聴器適合に関する診療情報提供書	4,400円	1 通につき
	受診状況等証明書	5,500円	1 通につき
	※ その他の文書につきましては、1 回書類受付にてお尋ねください		
診 療 録 開 示	カルテ開示手数料	3,300円	1 申請につき
	カルテコピー代	16.5円	1 枚につき
	画像コピー代	550円	1 検査につき
そ の 他	選択メニュー代	22円	1 食につき
	貸しベッド代	110円	1 日につき
	貸し毛布代	220円	1 日につき
	死後の処置料	11,000円	
	診察券再発行手数料	110円	1 回につき