

保険外負担金に関する事項

○当院では、個室使用料、診断書・証明書などにつきまして、その利用に応じた実費の負担をお願いしております。

文 書 料		(税 込)
診断書(当院書式)	1 通	3,850 円
通院証明書(当院書式)	1 通	550 円
英文診断書(当院書式)	1 通	5,500 円
診断書・通院証明書(保険会社)	1 通	6,600 円
総合障害診断書(保険会社)	1 通	9,900 円
老人ホーム入所診断書	1 通	4,950 円
交通事故診断書(警察提出用)	1 通	4,950 円
自賠責診断書	1 通	6,600 円
自賠責診療報酬明細書	1 通	6,600 円
自賠責後遺障害診断書	1 通	9,900 円
手術・放射線診療報酬点数確認書	1 通	1,100 円
診療費領収証明書	1 通	550 円
傷病見舞金用証明書	1 通	1,100 円
障害年金診断書(厚生年金)	1 通	9,900 円
障害年金診断書(国民年金)	1 通	9,900 円
重度障害・特定損傷証明書	1 通	6,600 円
介護費用・介護補償保険用診断書	1 通	9,900 円
精神障害者保健福祉手帳用診断書	1 通	4,950 円
自立支援・精神通院用診断書	1 通	4,950 円
肢体障害用診断書(循環器、腎・肝疾患、糖尿病の障害用)	1 通	9,900 円
臨床調査個人票	1 通	6,600 円
おむつ使用証明書	1 通	1,100 円
公害被害者認定申請診断書	1 通	4,950 円
公安委員会提出用診断書	1 通	4,950 円
マッサージ同意書	1割100円 3割300円	
傷病手当金	1割100円 3割300円	
心身状況調査書	1 通	5,500 円
小児慢性特定疾患医療意見書	1 通	2,200 円
成年後見用診断書	1 通	11,000 円
柏市 病後児保育	1 通	1,100 円
柏市 特定疾病療養者見舞金申請書	1 通	550 円
療養見舞金の請求	1 通	1,100 円
就労可否証明書(ハローワーク)	1 通	1,100 円
二次健診検査結果(医師記入)	1 通	550 円
重度後遺障害診断書(脳損傷用)	1 通	6,600 円
治癒証明書	1 通	550 円
死亡診断書	1 通	8,250 円

任意予防接種・健診			(税 込)
(小児)麻疹・風疹混合(MR)予防接種	1 回	12,100 円	
(小児)おたふくかぜ予防接種	1 回	7,700 円	
(小児)水痘予防接種	1 回	11,000 円	
(小児)2種混合予防接種	1 回	3,850 円	
(小児)4種混合予防接種	1 回	12,650 円	
(小児)日本脳炎予防接種	1 回	7,700 円	
(小児)BCG	1 回	8,800 円	
(小児)肺炎球菌予防接種	1 回	12,000 円	
(小児)ヒブ予防接種	1 回	8,800 円	
(小児)ロタウィルス予防接種	1 回	9,900 円	
(小児)B型肝炎予防接種	1 回	6,600 円	
(小児)5種混合予防接種	1 回	20,500 円	
(小児)インフルエンザ予防接種	1 回	4,500 円	
(小児)インフルエンザ予防接種(2回目)	1 回	3,500 円	
乳児健診(自費)	1 回	6,600 円	
破傷風予防接種	1 回	3,850 円	
肺炎球菌予防接種(成人)	1 回	8,800 円	
入園時健診	1 回	6,600 円	
肺炎球菌予防接種(成人)	3 回	8,800 円	

その他			(税 込)
緩和ケア外来相談料	1 回	5,500 円	
保険会社等の面談料	1 回	7,700 円	
診察券再発行料	1 枚	110 円	
弾性ストッキング(下肢静脈瘤用)各タイプ	1 枚	3,630～5,280 円	
弾性ストッキング(手術用)	1 枚	2,200 円	
術後伸縮胸帯	1 個	5,060 円	
術後伸縮腹帯	1 個	2,100 円	
フェルト絆	1 個	660 円	
T字カミソリ	1 個	22 円	
T字帯	1 枚	330 円	
ドルフソフト・ハード各種	1 個	2,200 円	
イヤホン	1 個	330 円	
スリッパ	1 個	55～550 円	
ティッシュ	1 箱	165 円	
マスク	1 個	55 円	
キャストシュー・キャストシューWP	1 個	3,300 円	
紙おむつ(S～L)	1 枚	110 円	
はくパンツ(M～3L)	1 枚	132 円	
尿とりパット 各タイプ	1 枚	110 円	
平おむつ(中)	1 枚	80 円	
平おむつ(大)	1 枚	180 円	
平おむつ(手術用)	1 枚	190 円	
テニスエルボーサポーター	1 個	1,060 円	
クリーンコットンアイ(1箱)	1 個	1,980 円	
メオガードネオ・クリア	1 個	3,080 円	
経口補水液(OS-1)	1 本	205 円	
付添いベッド代金	1 泊	880 円	
付添い食事代金	1 食	670 円	
家族控え室使用料	1 回	2,200 円	
死亡処置料	1 回	11,000 円	
診療録開示手数料	1 回	3,300 円	
DVD-R複写代(看護記録・検査記録等)	1 枚	1,100 円	
DVD-R複写代(画像記録の複写)	1 枚	1,100 円	
開示コピー(白黒)	1 枚	11 円	
開示コピー(カラー)	1 枚	33 円	