

保険外負担料金一覧表(税込)

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

■主なもの

種 類		料 金
フィルムコピー(フィルム)	1枚	880円
フィルムコピー(CD-R)	1枚	2,200円
ニューカラーキーパー	1個	2,200円
プロペシア錠 0.2mg	1錠	254円
プロペシア錠 1.0mg	1錠	244円
インフルエンザ予防接種	1回	5,000円
肺炎球菌予防接種	1回	7,700円
死後処置代(エンゼルセット含む)		11,000円
在宅訪問時の交通費	1km毎	55円

■文書料

種 類	料 金
普通診断書	3,300円
市民交通災害共済診断書	3,300円
死亡診断書	4,400円
各種生命保険診断書	5,500円
簡易保険入院診断書	5,500円
簡易保険入院診断書兼入院証明書	5,500円
自賠責診断書	7,700円
恩給診断書	8,800円
身体障害者診断書	8,800円
障害年金診断書	8,800円
特別児童扶養手当認定診断書	8,800円
後遺障害診断書	8,800円
損保会社より紹介文書	11,000円

上記以外の診断書料金は、窓口にお尋ね下さい。診断書の内容等により、料金の変更があります。

※診断書の内容等により、若干の期間(1週間から10日程度)が掛かりますのでご了承下さい。

なお当院では、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徴収は行っておりません。