

保険外負担に関する事項

2024年12月1日改訂

当院では以下の項目について、実費負担をお願いしております。

■ 文書料

名 称	料金(税込)
領収証明書	550円
オムツ証明書	550円
医療補助金請求書	550円
診断書（当院書式）	1,100円
入院証明書（保険会社用）	3,300円
就労可能証明書	1,100円
生命保険等診断書	4,400円
身体障害診断書・意見書	5,500円
特定疾患診断書（難病）	5,500円
年金診断書(年金受給権者現況届)	5,500円
年金診断書（受診状況等証明書）	5,500円
症状照会文書料（保険会社用）	11,000円 ～55,000円
(労災)(7号)障害状態診断書	4,000円
(労災)(8号)休業補償証明書	2,000円
後遺症診断書	6,600円
施設入所診断書	3,300円
死亡診断書（1通目）	3,300円
死亡診断書の再発行（原本写しの証明）	1,100円
死体検案料	22,000円
自立支援医療費診断書	3,300円
手術・放射線照射診療報酬点数確認書	1,100円
健診二次精査診断書	1,100円
健診文書料（請求用）	2,200円
成年後見人等診断書	5,500円
成年後見人等鑑定料	50,000円
その他文書料（診断書・証明書等）	3,300円
障害診断書(保険会社)	5,500円
自賠責請求用診断書	5,500円
自賠責請求用明細書	5,500円
ねたきり状態証明書	550円
認知症状態証明書	550円
高齢運転者診断書	5,500円
原爆被爆者健康管理手当認定用診断書	5,500円

■ 任意予防接種料

名 称	料金(税込)
MR（麻しん風しん混合）	9,310円
肺炎球菌(ニューモバックス)	8,210円
おたふく	6,420円
A型肝炎（エイムゲン）	7,570円
B型肝炎（ヘプタバックス-Ⅱ）	5,497円
インフルエンザ	4,000円
インフルエンザ【2回目】	3,000円

■ その他

名 称	料金(税込)
T字カミソリ（使い捨て） 1本	33円
歯ブラシ 1本	105円
歯みがき粉 1本	314円
洗口液（口内洗浄剤） 1本	523円
入れ歯洗浄剤 1箱	622円
入れ歯ケース 1個	209円
プラスチックコップ 蓋なし 1個	138円
ストローホッパー（ストロー付キャップ）	462円
スケルトンブラシ（くし） 1本	28円
食事用エプロン 前ポケットなし 1枚	836円
洗濯洗剤 1箱	451円
イヤホン片耳用 1個	187円
靴下 グレー 1足（両足分）	429円
ショーツ 女性 1枚	556円
パンツ・ブリーフ 男性 1枚	820円
肌着（前開・七分袖） 1枚	2,024円
前開きシャツ 1枚	3,278円
らくらくパンツ 1枚	2,800円
ラウンドカラーシャツ（丸襟・上着） 1枚	5,275円
アルカリ電池 単3（4本）	418円
アルカリ電池 単4（4本）	418円
靴 ダブルマジックⅢ 3E（基本サイズ）	5,176円
靴 ダブルマジックⅢ 5E（より幅広）	6,655円
靴 ダブルマジックⅢ 7E（さらに幅広）	6,842円

■ その他

名 称	単位	料金(税込)
セカンドオピニオン	1回	11,000円
X線コピー(CD-R)	1枚	550円
X線コピー(フィルム)	1枚	770円
オムツ テープタイプM 24枚入り	1袋	2,710円
オムツ テープタイプL 24枚入り	1袋	3,080円
オムツ テープタイプXL 20枚入り	1袋	3,000円
オムツ テープタイプS 32枚入り	1袋	3,080円
尿とりパッド すっきり小判パッド 46枚入り	1袋	1,120円
尿とりパッド エクストラお肌・安心パッド 30枚入り	1袋	1,790円
尿とりパッド エクストラお肌・安心パッド多い+ 30枚入り	1袋	3,480円
尿とりパッド なんでもパッドミニ 30枚入り	1袋	1,100円
はくだけフィットパンツS 26枚入り	1袋	2,266円
はくだけフィットパンツM 26枚入り	1袋	2,431円
はくだけフィットパンツL 26枚入り	1袋	2,656円
パンツタイプ夜用M 18枚入り	1袋	2,720円
パンツタイプ夜用L 16枚入り	1袋	2,680円
パンツタイプXL 22枚入り	1袋	2,200円
洗濯ネット	1枚	2,233円
洗濯代	1回	638円
コインランドリー 洗濯機	1回	200円
コインランドリー 乾燥機 30分	1回	100円
テレビ使用料	1日	150円
床頭台の鍵紛失による実費負担	1回	実費
カルテ開示用コピー 1枚（両面印刷は片面につき）		22円
カルテ開示用カラーコピー 1枚（両面印刷は片面につき）		55円
投薬紛失時の再処方		実費

■ 保険外併用療養費（選定療養）

名 称	単位	料金(税込)
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ） 制限回数を超えて実施	1単位	2,695円
廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ） 制限回数を超えて実施	1単位	1,980円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ） 制限回数を超えて実施	1単位	2,035円
長期収載品の処方：医療上の必要があると認められず、患者さんの希望で長期収載品を処方した場合は、厚生労働省の定めた方法により計算した料金をいただきます。		

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の徴収は行っておりません。