

保険外負担に関する事項

当院において保険外の負担としては、下記の項目について実費徴収のご負担をお願いします。

項 目	金 額
各種 証明書	770円
領収証明書	770円
治癒証明書	770円
おむつ使用証明書	1,100円
診断書(当院指定様式)	4,400円
診断書(当院指定様式外)	6,600円
健康診断書(別途 検査代)	3,300円
健康診断書 2通目以上	11,000円
生命保険会社 入院証明書(診断書)	6,600円
難病申請用診断書	6,600円
成年後見用診断書	6,600円
生命保険会社 後遺障害診断書	11,000円
身体障害者手帳申請用 診断書	11,000円
精神障害者保健福祉手帳申請用 診断書	11,000円
年金診断書	11,000円
死亡診断書	11,000円
死亡診断書(2通目以上)	6,600円
自動車賠償保険診断書(診断書)	5,500円
自動車賠償保険診断書(明細書)	5,500円
エンゼルケアセット	16,500円
予防接種 インフルエンザ	4,400円
予防接種 新型コロナウイルス	15,300円
予防接種 肺炎球菌	6,000円
予防接種 带状疱疹	22,000円
カルテ開示手数料	3,300円
カルテの写し(コピー代)1枚につき	20円
CD-R(レントゲン・CT等)	770円
レントゲン・CTフィルム写し(コピー代) 半切1枚につき	1,100円
レントゲン・CTフィルム写し(コピー代) 大角1枚につき	770円
レントゲン・CTフィルム写し(コピー代) 大切1枚につき	660円
レントゲン・CTフィルム写し(コピー代) 四ツ切1枚につき	550円

保険外負担に関する事項

当院において、日常生活に係る費用については、
下記の項目について実費徴収のご負担をお願いします。

記

1、理髪代

●カット&ブロー	1回	1,700円(税込)
●パーマ	1回	4,500円(税込)
●カラー	1回	3,500円(税込)
●顔剃り	1回	600円(税込)
●シャンプー	1回	600円(税込)

2、マスク代

1枚	55円(税込)
----	---------

3、その他

●ティッシュペーパー	1個	110円(税込)
●口腔ケアスポンジ	1本	33円(税込)
●ポリデント	1個	33円(税込)
●吸いのみ	1個	220円(税込)
●コップ	1個	385円(税込)
●乾電池(単1~単4)	1本	44円~132円(税込)
●おしぼりティッシュ	1個	462円(税込)
●歯ブラシ	1本	165円(税込)
●歯磨き粉	1個	143円(税込)