

■保険外負担について

当院では、下記の項目につきましては、実費でのご負担をお願いしております。

【文書料】

診断書（当院書式）	3,300 円
診断書（保険会社指定書式）	5,500 円
死亡診断書	3,300 円
自賠責 保険会社用診断書	3,300 円
自賠責 診療報酬明細書	3,300 円
自賠責 後遺症診断書	5,500 円
自賠責 症状照会・回答書	5,500 円
年金関係診断書	5,500 円
身体障害者申請診断書	5,500 円
難病臨床調査個人票（新規/更新）	3,300 円
肝炎治療受給証の交付に係る診断書（新規/更新）	3,300 円
老健等施設入所用診断書	3,300 円
通院証明書（日付のみ）	550 円
通院証明書（診療内容あり）・受診状況等証明書	4,400 円
アフターケア診断書	3,300 円

【その他】

保険会社面談	5,500 円
画像データ（個人使用）	550 円
画像データ（保険会社等）	2,200 円
エンゼルケア	11,000 円

【予防接種】

肺炎球菌ワクチン（キャップボックス）	14,000 円
带状疱疹ワクチン（シングリックス）	22,000 円（1回）
带状疱疹ワクチン（生ワクチン）	8,800 円
MR ワクチン（麻疹・風疹混合ワクチン）	11,000 円

【物品】

オムツカバー（1枚）	200円
フラット（1枚）	50円
尿取りパッド（1枚）	50円
ワイドパッド（1枚）	100円
リハビリパンツ M・L（1枚）	200円
リハビリパンツ 3L（1枚）	300円
ウェットティッシュ	800円
ウェットティッシュ（流）	500円
かみそり	50円
ティッシュペーパー（1箱）	100円
タオル	200円
バスタオル	400円
プラスチックコップ	200円
スプーン（5本）	100円
割りばし（10本）	100円
お風呂タオル	200円
スリッパ	200円
口腔ケア綿棒（10本）	250円
口腔ケアスポンジ（ハミングットハード）	400円
口腔ケアスポンジ（ハミングットソフト）	400円
口腔用スポンジ（スポジカ）	400円
腹帯	900円
開口補助具（オーラルバイトスリム）	300円