

## 保険診療外等料金表

### 保険外併用療養費

当院では、以下のサービス等を利用された場合は、通常の診療費とは別に患者様に保険外併用療養費のご負担をお願いしています。

【選定療養費】	料 金（税込）
脳血管疾患等リハビリテーション科（Ⅰ）（上限超え費用）	2,690円
脳血管疾患等リハビリテーション科（Ⅰ）廃用症候群（上限超え費用）	1,980円
運動器リハビリテーション科（Ⅰ）（上限超え費用）	2,030円
入院期間が180日を超えた日以後の入院に係る療養（地域一般入院料）1日につき	1,930円
入院期間が180日を超えた日以後の入院に係る療養（特別入院料）1日につき	1,010円

### 保険外負担

当院では、健康保険法に基づく療養の給付と直接関係のない次の項目について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

【予防接種】	料 金（税込）	
インフルエンザ予防接種代	1回	4,500円
肺炎球菌ワクチン	1回	7,700円

【診断書・証明書等の文書作成料】（1通につき）	料 金（税込）
診断書（病院様式のもの）	3,300円
診断書（生命保険・その他の損害保険会社等）	5,500円
後遺障害診断書	11,000円
障害診断書（国民年金・厚生年金・障害年金等）	11,000円
障害診断書（精神障害手帳申請用）	11,000円
成年後見人様診断書	11,000円
障害・難病臨床調査個人票（新規）	11,000円
障害・難病臨床調査個人票（更新）	5,500円
通院証明書	2,200円
紙おむつ使用証明書	2,200円
領収証明書（医療費受領済証明書）	550円
自賠診断書	7,700円
自賠明細書	3,300円
死亡診断書（1通目）	11,000円
死亡診断書（2通目以降）	5,500円

【その他】	料 金（税込）	
診察券再発行手数料	1枚につき	100円
面談料	1回につき	5,500円
画像コピー用 CD-R	1回につき	2,200円
松葉杖使用料（1本）	1日につき	50円
セカンドオピニオン	1回につき	5,500円
カルテ開示手数料	1回につき	3,300円
カルテ開示コピー代	1枚につき	30円
死後処置料（Aセット）浴衣あり	1回につき	16,500円
死後処置料（Bセット）浴衣なし	1回につき	14,300円
おむつ代	1枚につき	198円
尿取りパット（横漏れ防止）	1枚につき	88円
尿取りパット（長時間用）	1枚につき	110円