保険外負担等一覧

保険外負担に関する事項

2025年12月1日

| 項目 | | | 金額(税込) |
|------|-------------------|----------------------------|------------------|
| | | 医師又は病院名印鑑のみ | ¥1,100 |
| | 病院 | 医師又は病院名の印鑑と傷病名 | ¥5,500 |
| | | 入金証明書(1月につき) | ¥550 |
| | | 通院証明書(通院日のみ) | ¥1,100 |
| | | おむつ使用証明書 | ¥2,200 |
| | | 当院規格診断書 | ¥5,500 |
| | | インフルエンザ治癒証明書・コロナ証明書・感染症証明書 | ¥1,100 |
| | 施設入所用(老健以外) | 施設入所用診断書(検査料別) | ¥5,500 |
| | 施設入所用(老健) | 検査代+診療情報提供料(保険) | 検査代+診療情報提供料 (保険) |
| | 保険会社等 | 保険会社等規格診断書 | ¥5,500 |
| | | 入院証明書 | ¥5,500 |
| | | 後遺障害診断書 | ¥16,500 |
| | | 医療照会回答書 | ¥8,800 |
| | 障害年金関係 | 身体障害者認定にかかわる診断書 | ¥13,200 |
| | | 身体障害者装具作成に関わる医学的判定意見書 | ¥7,700 |
| | | 国民.福祉.厚生年金診断書 | ¥13,200 |
| | | 特別障害者手当診断書 | ¥13,200 |
| 文書料金 | | 精神障害者保健福祉手帳用診断書 | ¥6,600 |
| | | 受診状況等証明書 | ¥5,500 |
| | 自賠責関係 | 警察用診断書 | ¥5,500 |
| | | 自賠責請求用診断書 | ¥7,700 |
| | | 自賠責請求用明細書 | ¥7,700 |
| | 労災関係 | 後遺障害診断書 | ¥5,500 |
| | その他 | 公安提出用診断書(運転免許) | ¥5,500 |
| | | 精神.アルコール.麻薬等の診断書 | ¥5,500 |
| | | 調理師免許診断書・薬剤師免許診断書 | ¥5,500 |
| | | 就労可否証明書 | ¥5,500 |
| | | 雇用保険受給に関する診断書 | ¥5,500 |
| | | 成年後見人診断書 | ¥5,500 |
| | | 小型船舶証明書 | ¥5,500 |
| | | 2次検診結果票 | ¥1,100 |
| | 特定疾患関係 | 特定医療費支給申請書 | ¥1,100 |
| | | 難病臨床調査個人票 | ¥5,500 |
| | 死亡 | 市区町村提出用死亡診断書 | ¥11,000 |
| | | 当院規格死亡診断書 | ¥5,500 |
| | インフルエンザワクチン | | ¥5,080 |
| | 肺炎球菌ワクチン | | ¥8,800 |
| 予防接種 | MRワクチン(麻疹・風疹ワクチン) | | ¥11,000 |
| | 乾燥弱毒性水痘ワクチン | | ¥8,800 |
| | 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン | | ¥22,000 |
| その他 | 死後処置料 | | ¥22,000 |

保険外併用療養費に関する事項

| 項目 | 金額(税込) |
|-----------------------|--------|
| 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ) | ¥2,695 |
| 運動器リハビリテーション料 () | ¥2,035 |
| 廃用症候群リハビリテーション料 () | ¥1,980 |