

## 保険外給付料金について

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

令和6年6月1日現在

項目名	徴収単位	金額(税込)	備考
面談料	1回	7,700円	保険会社における調査目的のための医師との面談の場合。
レントゲンフィルムCD-R作成料	1回	2,200円	
病衣貸与料	1日	110円	
選定療養のうち180日を超える入院 (入院棟3における選定療養にかかる費用)	1日	2,412円	入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除き、入院1日につき、2,412円をご負担いただきます。
開示に係る手数料	1回	5,500円	
開示に係るコピー料金	1枚	33円	
開示にかかるレントゲンフィルム CD-R作成料	1枚	2,200円	
開示にかかる要約書作成料(内容が複雑なもの)	1通	11,000円	
開示にかかる要約書作成料(内容が簡単なもの)	1通	5,500円	

## 文書(診断書)等料金表

区 分	金額(税込)
<input type="checkbox"/> 普通診断書	2,200円
<input type="checkbox"/> 保険関係診断書(後遺障害の診断を要するもの)	7,700円
<input type="checkbox"/> 保険関係診断書(計測を要するもの)	7,700円
<input type="checkbox"/> 保険関係診断書(その他)	5,500円
<input type="checkbox"/> 死亡診断書	3,300円
<input type="checkbox"/> 死体検案書	5,500円
<input type="checkbox"/> 身体障害者診断書	5,500円
<input type="checkbox"/> 厚生年金診断書	5,500円
<input type="checkbox"/> 国民年金診断書	5,500円
<input type="checkbox"/> 特定疾患申請診断書(新規)	5,500円
<input type="checkbox"/> 特定疾患申請診断書(継続)	2,200円
<input type="checkbox"/> 症状照会に関する診断書(簡単なもの)	2,200円
<input type="checkbox"/> 症状照会に関する診断書(複雑なもの・脊髄判定用を含む)	3,300円
<input type="checkbox"/> その他特殊な診断書	7,700円
<input type="checkbox"/> 各種証明書(入・通院証明・職安用等を含む)	1,100円
<input type="checkbox"/> 自賠診療明細書(1ヶ月につき)	3,300円
<input type="checkbox"/> 車椅子支給用診査票(計測付)	4,400円
<input type="checkbox"/> 支払証明書	1,100円