

保険外負担料金について

当院では療養の給付と直接関係のないサービス等として認められるものについて各々のご負担額を定めております。使用量又は使用回数に応じた実費をご負担願います。

項目	単位	金額
診察券再発行手数料	1枚につき	50円
普通診断書	1通につき	2,200円
保険診断書(各種生命保険等)	1通につき	5,500円
被爆者健康管理手当	1通につき	3,300円
障害年金・障害認定	1通につき	5,500円
その他証明書(通院証明書等)	1通につき	2,200円
支払い証明(入院、外来別に1ヶ月毎1通)	1通につき	550円
死亡診断書(1通目)	1通につき	5,500円
死亡診断書(2通目以降)	1通につき	3,300円
エンゼルケア	1回につき	5,500円
ガーゼ寝巻	1枚につき	2,000円
お薬カレンダー	1枚につき	100円
弾性抵抗運動具 セラバンド(中)	1枚につき	550円
弾性抵抗運動具 セラバンド(極強)	1枚につき	950円
舌圧トレーニング用具 ペコパンダ	1本につき	750円
弾性ストッキング	片足につき	880円
アームカバー	両腕につき	110円
レッグカバー	両足につき	110円
インフルエンザ薬の予防投薬	外来	5,247円
	入院	2,156円
診療録開示に係る複写料	片面A4・1枚につき	20円
診療録開示に係るX線写真等複写料	CD-R・1枚につき	2,200円
保険会社の調査目的面談料	30分毎に	5,500円

上記以外の診断書につきましては、受付にお尋ね下さい。

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。