

当院では、次の事項につきましては、実費のご負担をお願いしております。(円) (消費税込み)

オムツ 1枚

項目	料金
パンツS/M	202
パンツL/LL	269
スーパー (ケア・パット)	54
兼用 (パンツ式尿取り)	54
リハパンツS/M	225
リハパンツL/LL	247
リハ・パット	78
フラット/平オムツ	85

エンゼル

項目	料金
エンゼルケア (死後処置)	16,500
エンゼル寝間着S/M	2,200
エンゼル寝間着L/LO	2,750

診療録等開示に関する手数料 ※枚数ではなく部数

項目	料金
診療録	1,100
検査記録・検査成績表	1,100
エコー	1,100
その他	1,100
画像 (CDR)	1,100

時間外自己負担金

当院の診療時間以外で受診を希望される場合は、緊急時除き、診療報酬点数表の時間外加算の所定点数相当額を全額自己負担していただきます。それ以外の診療費については、保険適用にて算定します。

項目	料金
時間外	710
休日	2,090
深夜	4,260

診断書 1通

項目	料金	項目	料金
院内様式診断書	1,100	私等使用証明書	550
健康診断書 (院内様式)	1,100	日本赤十字振興会等関係の書類	無料
健康診断書 (院外様式)	1,100	登校許可証 (院外様式)	無料
医療費証明書	1,100	校内健診の二次検査結果報告書	無料
死亡診断書 (役所提出)	3,300	登校許可証 (院内様式)	1,100
死亡診断書 (院内様式)	3,300	保険会社 (①~⑨)	
国民・厚生年金診断書 (障害年金)	4,400	①通院日数・病名のみ	550
受診状況等証明書	2,200	②治療内容の証明 (通院のみ)	2,200
特定疾患申請診断書 (難病)	4,400	③治療内容の証明 (入院を含む)	4,400
特定医療費証明書 (難病)	550	④治療内容の証明 (障害診断を含む)	4,400
身体障害者診断書・意見書	4,400	⑤死亡証明書	4,400
就労可能証明書	2,200	⑥照会書類 (原則保険会社払い)	5,500
成年後見人用診断書	2,200	⑦自賠償診断書 (レセ添付用)	2,200
成年後見人用鑑定書 (裁判所払い)	55,000	⑧自賠償明細書 (レセプト)	2,200
免許更新の為に診断書	1,100	⑨自賠償後遺症診断書	4,400
医療助成に係る証明書	550		
B型・C型肝炎患者給付事業診断書	4,400		