

保険外負担一覧①

(消費税含む)

診断書(職場用・学校用)	2,200円
診断書(警察用)	3,300円
診断書・証明書(保険会社用)	5,500円
入院証明書(保険会社用)	
死亡診断書(保険会社用)	
後遺障害診断書	
身体障害者診断書・意見書	
国民年金・厚生年金保険診断書(障害用)	
自賠責診断書・自賠責明細書(一式)	8,800円
医療等の状況 スポーツ振興会(安全会)	無料
傷病手当金支給申請書	(保険適用) 3割→300円 2割→200円 1割→100円
入金証明書	1,100円
助成申請診断書(指定難病・肝炎等)	3,300円
死亡診断書(役所用・院内用)	
通院証明書	2,200円
おむつ証明書	1,100
ストーマ証明書	

※その他の書類について、またはご不明な点がございましたら、1階入退院受付におたずね下さい。

保険外負担一覧②

(消費税含む)

T字帯	330円
腹帯	1,100円
コンタクトケース	130円
お茶	110円
エリーゼ皮膚被膜剤スプレー	2,090円

その他自費

(消費税含む)

死亡処置料	7,700円
-------	--------

自己利用目的による画像のコピー	1,100円
-----------------	--------

診療録の開示手数料	3,300円
診療録コピー代(A4/1枚につき)	11円

初診時選定療養費	7,700円
再診時選定療養費	3,300円
セカンドオピニオン(30分まで)	5,500円
セカンドオピニオン(60分まで)	8,800円
肺炎球菌ワクチン ニューモバックスNP(助成対象者)	4,400円
肺炎球菌ワクチン ニューモバックスNP(助成対象外)	7,700円
肺炎球菌ワクチン プレベナー13水性懸濁中	11,000円

2025年5月31日

医療法人橘会 東住吉森本病院