保険外負担に関する事項

2024年4月改訂

当院では以下の項目について、自費負担をお願いしております。

■文書料

名　　称	料金(税込)
領収証明書	550
オムツ証明書	550
医療補助金請求書	550
診断書（当院書式）	1,100
就労可能証明書	1,100
生命保険等診断書	4,400
身体障害診断書	5,500
特定疾患診断書（難病）	5,500
年金診断書(年金受給権者現況届）	5,500
年金診断書（受診状況等証明書）	5,500
症状照会文書料	11,000
(労災)(7号)障害状態診断書	4,000
(労災)(8号)休業補償証明書	2,000
後遺症診断書	6,600
施設入所診断書	3,300
死亡診断書	3,300
死体検案料	22,000
自立支援医療費診断書	3,300
手術・放射線照射診療報酬点数確認書	1,100
健診二次精査診断書	1,100
健診文書料（請求用）	2,200
成年後見人等診断書	5,500
成年後見人等鑑定料	50,000
その他文書料 （診断書・証明書等 ）	3,300
障害診断書(保険会社)	5,500
自賠責請求用診断書	5,500
自賠責請求用明細書	5,500
ねたきり状態証明書	550
認知症状態証明書	550
高齢運転者診断書	5,500
原爆被爆者健康管理手当認定用診断書	5,500
保育園・幼稚園入園前アレルギー検査診断書	3,300
デイサービス利用診断書	1,100
特別児童扶養手当診断書	5,500
自立支援医療費診断書	5,500
障害児福祉手当認定診断書	5,500

■任意予防接種料

名　　称	料金(税込)
四種混合（DPT+不活化ポリオ）	10,450
五種混合	21,430
単独不活化ポリオ（イモバックス）	9,000
破傷風・ジフテリア（DT）	5,240
小児肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,310
インフルエンザ菌b型（ヒブ）	8,230
ジュービック日本脳炎	6,960
MR第1期	9,310
MR第2期	
子宮頚がん予防（サーバリックス）	16,580
子宮頚がん予防（ガーダシル）	16,590
子宮頚がん予防（シルガード）	26,610
水痘	8,340
B型肝炎（ヘプタバックス－Ⅱ）0.25ml	5,600
ロタウイルス胃腸炎予防（ロタリックス）	13,320
ロタウイルス胃腸炎予防（ロタテック）	9,030
おたふく	6,420
麻疹	6,470
A型肝炎（エイムゲン）	7,570
肺炎球菌(ニューモバックス)	8,830
インフルエンザ	4,000
インフルエンザ（小児・2回目）	3,000
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	21,560
帯状疱疹ワクチン(ビケン)	8,250

■その他

名　　称	単位	料金(税込)
セカンドオピニオン	1回	11,000
X線コピー(CD-R)	1枚	550
X線コピー(フィルム)	1枚	770
病衣貸与	1日	92
付添い寝具	1日	220
付き添い食	1食	550
洗濯ネット	1枚	2,200
洗濯代	1回	880
イヤホン	1個	419
床頭台の鍵紛失による実費負担	1回	2,750
カルテ開示用コピー	1枚	22
カルテ開示用カラーコピー	1枚	55
投薬紛失時の再処方		実費
※以下は外来診療時でのみ徴収します※		
横モレ安心テープ止めタイプ（Sサイズ）	1枚	93
横モレ安心テープ止めタイプ（Mサイズ）	1枚	102
横モレ安心テープ止めタイプ（Lサイズ）	1枚	119
リハビリパンツレギュラー（Sサイズ）	1枚	101
リハビリパンツレギュラー（Mサイズ）	1枚	110
リハビリパンツレギュラー（Lサイズ）	1枚	121
心とお肌のケアパッド男女共用スーパー	1枚	58
かんたん装着パッドレギュラー	1枚	31
尿取りパッドレギュラー女性用	1枚	18
外モレ安心パッド　男女兼用	1枚	32
一晩中安心さらさらパッドウルトラ	1枚	73

当院では、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行っておりません。

名南病院管理責任者　院長 小南重人