

保険外負担

当院では、下記の項目について実費負担をお願いしています。

●文書料

(※全て税込)

特別診断書料 ①後遺症・身障者等 ②保険会社等 ③公費負担診断書	11,000 円 5,500 円 3,300 円	1 枚につき
院内診断書	3,300 円	
入院証明書	5,500 円	
死亡診断書	11,000 円	1 枚目
	5,500 円	原本証明
原本証明	3,300 円	1 枚につき
死体検案書 (死体検案料を含む)	33,000 円	1 枚目
	5,500 円	原本証明
領収証明書	550 円	ひと月につき
おむつ使用証明書	1,100 円	1 枚につき

●その他

(※全て税込)

病衣代	220 円	1 枚につき
療養タオル代	132 円	1 日につき
療養エプロン代	163 円	1 日につき
選定療養費 (初診時)	7,700 円	-
選定療養費 (再診時)	3,300 円	-
予防接種 (各種ワクチンによる)	3,300 円～	-