

(保険外負担について)

当院において保険外の負担としては、下記の項目について実費徴収のご負担をお願いします。

2025年4月

項 目 (文書料等)		金 額
1	診断書(当院所定の様式)	2,000円(税込2,200円)
2	診断書・入院・通院証明書(生命保険等)	
3	診断書(施設入所用)	5,000円(税込5,500円)
4	死亡診断書	1通目
		2通目以降
		1,000円(税込1,100円)
5	身体障害証明書・意見書	6,000円(税込6,600円)
6	国民年金・厚生年金診断書	
7	受診状況等証明書	2,000円(税込2,200円)
8	医療費支払証明書 (領収書紛失・確定申告用等)	
9	通院証明書(簡易なもの)	1,000円(税込1,100円)
10	入浴可否 医師意見書	
11	画像コピー代(CD-R)1枚	
12	臨床調査個人票	2,000円(税込2,200円)
13	自賠責保険診断書	6,000円(税込6,600円)
14	診療報酬明細書(月単位)	4,000円(税込4,400円)
15	後遺症診断書	7,000円(税込7,700円)
16	診察券再発行代	91円(税込100円)
17	往診・訪問診療・訪問リハビリ交通費	500円
18	カルテ(診療録)開示手数料	2000円(税込2200円)
19	カルテ(診療録)印刷代 ※白黒1枚につき(カラー・両面印刷不可)	20円(税込22円)
20	回答書	5000円(税込5500円)
21	面談料	30分まで
22		30分以降30分毎に
		5000円(税込5500円)