

【保険外併用療養費に関する事項】

○特別の療養環境の提供（個室料）

当診療所では、患者さまのご希望により個室をご利用いただけますが、個室料のご負担をお願いしています。

一般病棟

区分	部屋番号	金額（税込み）
1人部屋	202、203、205、211、212	2,200円/日

○間歇スキャン式持続血糖測定用製品

1. FreeStyleリブレ2(センサー)…6,000円/個（税込み）
2. FreeStyleリブレ2(Reader)…8,000円/台（税込み）

【保険外負担に関する事項】

当院では保険外負担として下記の項目について、その使用量、利用可数に応じた実費の負担をお願いしています。また、証明書、診断書、予防接種についても負担をお願いしています。
なお、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、一切行っておりません。

◆文書料・診断書料

証明書・診断書名	金額(税込)	備 考
普通診断書(簡易なもの(寝たきり・おむつ証明など))	1,100円	
農業労災、交通見舞金、スポーツ保険、支払証明、初診証明	1,100円	
死亡診断・死体検案書2通以内(1枚増すごとにコピー料 330円)	1,100円	
通院証明書	1,100円	
福祉施設入所、福祉施設利用診断書(意見書)	1,100円	
紛失などの再発行診断書	1,100円	
寝たきり介護、入浴意見診断書(意見書)	1,100円	
食品その他営業に関するもの	2,200円	
生命保険(請求)に関するもの	2,200円	
入院証明書、郵便局症状調査	2,200円	
自賠法による診断書	2,200円	
裁判所に提出する診断書	2,200円	
その他診断書	2,200円	
身体障害者診断書、特別障害者手当認定診断書	3,300円	
国民年金、厚生年金に関するもの	3,300円	
特定疾患認定	3,300円	
死体検案料	3,300円	
狩猟免許更新診断書	2,200円	

軽度者の福祉用具貸与に関する理由書	1,100円	
-------------------	--------	--

◆予防接種（任意接種）

予 防 接 種 名	金 額 (税込)	備 考
麻しん風しん(MR)	10,490円	
麻しん	6,950円	
風しん	6,950円	
インフルエンザ	3,500円	
インフルエンザ（2回接種）	2,000円	
ピームゲン	6,110円	
肺炎球菌ワクチン	7,840円	
おたふくワクチン	3,300円	

◆その他使用料および手数料

項 目	金 額 (税込)	備 考
死後処置料(脱脂綿などの簡易な材料を含む)	2,200円	
コピー手数料(1枚毎)	50円	
レントゲン・CT等画像写し交付手数料	570円	
付添食（提供がやむを得ないと認められた場合のみ） 朝食:450円 昼食:550円 夕食:600円		
病児デイケア利用時の給食	340円	
保険会社等の面談料	2,830円	
電話代（固定電話）	10円	
電話代（携帯電話）	20円	

◆販売用品

項 目	金 額 (税込)	備 考
浴衣	2,300円	
クリアスルー	1,100円	
トライボール	4,400円	
マスク	20円	