

## 保 険 外 負 担（消費税含）

|                |         |              |         |
|----------------|---------|--------------|---------|
| 大腸検査食          | 1,240 円 | おたふくワクチン     | 4,200 円 |
| 眼帯（患者様依頼）      | 260 円   | 水痘ワクチン       | 7,330 円 |
| 三角巾（患者様依頼）     | 370 円   | 三種混合ワクチン     | 3,150 円 |
| T字帯（患者様依頼）     | 340 円   | 日本脳炎ワクチン     | 3,150 円 |
| 腹帯（患者様依頼）      | 840 円   | 麻疹・風疹ワクチン    | 8,380 円 |
| 小児用紙おむつ1枚      | 50 円    | 麻疹ワクチン       | 4,200 円 |
| 大人用紙おむつ1枚      | 150 円   | 風疹ワクチン       | 4,200 円 |
| 血液型（患者様依頼）     | 900 円   | 小児HBワクチン     | 6,080 円 |
| エンゼルケア（処置・物品含） | 7,700 円 | 大人HBワクチン     | 7,650 円 |
|                |         | ソファリア（小児1回目） | 3,500 円 |
|                |         | ソファリア（小児2回目） | 3,500 円 |
|                |         | ソファリア（大人）    | 4,500 円 |

|                    |       |         |
|--------------------|-------|---------|
| 自動車損害賠償保障法の請求に係る書類 | 診断書1通 | 5,500 円 |
| （昭和30年法律第97号）      | 明細書1通 | 3,300 円 |

|                 |       |         |
|-----------------|-------|---------|
| 死亡診断書（戸籍用）      | 1通につき | 5,500 円 |
| 死亡診断書（当院発行）     | 1通につき | 2,200 円 |
| 年金の受給に関する診断書    | 1通につき | 5,500 円 |
| 生命保険の入院・通院証明診断書 | 1通につき | 5,500 円 |
| 当院発行診断書         | 1通につき | 2,200 円 |
| 後遺症診断書          | 1通につき | 5,500 円 |
| 身体障害者診断書        | 1通につき | 5,500 円 |
| 同意書             | 1通につき | 2,200 円 |
| 介護保険意見書作成初診料    | 1回につき | 3,300 円 |
| 証明書（学生等簡単なもの）   | 1通につき | 1,100 円 |
| 証明書（医療費控除等）     | 1通につき | 550 円   |

|         |       |       |
|---------|-------|-------|
| 開示に係る費用 |       |       |
| コピー代    | 1枚につき | 20 円  |
| 画像CD-R代 | 1枚につき | 550 円 |

- ※ 上記以外の診断書及び証明書は、各科外来窓口にお問い合わせください。
- ※ 患者様のご依頼により持ち帰られる衛生材料（包帯・絆創膏等）は実費負担をお願いいたします。
- ※ 保険適用外検査（検診・ドック含む）は各科外来または健康管理室にお問い合わせください。
- ※ 患者様の過失による備品・貸与品の破損、紛失等は内容を検討のうえ実費請求させていただきます。