

自費料金一覧表

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担の料金について、下記の通り実費をお願いしております。

			(税込)
□特別療養環境室料（個室料） （第3病棟：303号室・325号室）	所定の利用申込書でお申込ください。	1日につき	1,100円
□床頭台利用料	所定の利用申込書でお申込ください。	1ヶ月につき (日割りの場合 55円/日)	1,650円
□エンゼルウェイセット		1個につき	11,000円
□インフルエンザ予防接種	※予約制	1回につき	3,700円
□肺炎球菌ワクチン接種	※予約制	1回につき	7,700円～
□コロナワクチン接種	※予約制	1回につき	15,300円
□文書料	診断書（当院様式）	1通につき	3,300円
	死亡診断書	1通につき	5,500円
	入院証明書	1通につき	5,500円
	特別児童扶養手当認定診断書	1通につき	5,500円
	年金診断書	1通につき	8,800円
	自立支援申請用診断書	1通につき	3,000円
	精神障害者福祉手帳申請用診断書	1通につき	3,300円
	医療費領収証明書	1通につき	1,100円
	猟銃の所持許可又は更新申請用診断書	1通につき	3,300円
	その他文書料（都度、相談対応）	1通につき	1,100円～
□医師面談料	保険会社関係者等の面談	1回につき	5,500円
□医師相談料	患者本人以外の看護に当たっている方が来院して医師と相談した場合	1回につき	5,500円
□セカンドオピニオン （予約制）	・30分以内		11,000円
	・30分を超えた場合、30分毎に		5,500円
□情報開示	診療録コピー代	1枚につき	22円
	要約作成料	1部につき	8,800円
	CD-R複写代	1枚につき	110円
□オンライン診療 通信料・事務手数料	主治医がオンライン診療可能と判断した方	1診療1名につき	660円
□診察券再発行		1枚につき	150円
□預かり金管理料	所定の利用申込書でお申込ください。	1ヶ月につき (日割りの場合 50円/日)	1,500円

※保険外自費料金については、患者さんの同意を得て徴収いたします。

※文書の内容によっては、別途医科診療報酬点数表に準じた金額にて検査料等を徴収する場合がございます。