

医療保険外負担金に関するお知らせ(院内掲示)

以下につきましては、利用に応じた実費の負担をお願いしています。

診断書等文書料

摘 要	料 金	備 考
一般診断書(病院様式)	3,300円	
生命保険診断書・自賠責後遺障害診断書	7,700円	回答書他含む
〃 2通目以降1通につき	1,650円	コピー＋押印
障害年金診断書	7,700円	
年金受給者現況届	7,700円	
受診状況等証明書(初診証明書)	1,100円	
自立支援医療診断書	3,300円	医療用理由書含む
精神保健福祉手帳診断書	5,500円	
療育手帳用意見書	5,500円	
成年後見診断書	5,500円	
運転免許に関する診断書	5,500円	
ハローワーク意見書	3,300円	
傷病証明書	3,300円	傷病手当支給申請書含む
就業障害状況説明書	3,300円	
児童扶養手当診断書	1,100円	
特別障害者手当認定診断書	5,500円	その他認定診断書含む
休職・復職診断書	5,500円	
死亡診断書1通	4,400円	
〃 2通目以降1通につき	1,650円	
死体検案書1通	4,400円	
〃 2通目以降1通につき	1,650円	
リワーク意見書	3,300円	
日本学生支援機構診断書	5,500円	
養護老人ホーム入所用診断書	5,500円	
介護サービス共通診断書	3,300円	主治医指導票含む
証明に関する書類(入退在通院、おむつ、支払等)	1,100円	生保を除く
健康診断個人票	3,300円	
療養費同意書		保険適用
傷病手当金意見書		保険適用
カウンセリング報告書	3,300円	
福祉用具貸与に係る確認依頼書	3,300円	
上記以外の診断書(指定様式)	5,500円	
簡易証明書(指定様式)	3,300円	

入院中に係る医療保険外費用

2025年11月1日

摘 要	料 金	備 考
日用品管理料	4,200円	月額
〃	140円	月額 ※入退院月及び契約開始月のみ対象
オムツ代	60円／枚より	※別途資料参照
理髪代	1,000円より	※別途資料参照
病衣レンタル	1,800円	月額
〃	60円	月額 ※入退院月及び契約開始月のみ対象
洗濯カード	1,000円	1枚につき
洗濯(外部委託)	4,800円	月額
〃	160円	月額 ※入退院月及び契約開始月のみ対象
インフルエンザ予防接種料	2,800円より	患者様の年齢や市町村により金額が異なります
とろみ調整食品	1,080円より	月額
レモン水	1,620円	月額 ※スポット540円
他科受診における有料道路代	実費	

その他

摘 要	料 金	備 考
相談料	3,300円	
診療報酬開示手数料	5,500円	コピー等が必要な場合は別途費用が発生します
セカンドオピニオン診療料 (1時間以内)	11,000円	以後30分増すごとに5,500円を加算します
カウンセリング料 30分	3,000円	※連絡がない場合、実費負担となります
カウンセリング料 50分	5,000円	※以後10分増すごとに1,000円を加算します
カウンセリング キャンセル料	1,000円	
デイクア体験料	500円	昼食代込み
PCR検査料	10,000円	検査実施は医師の判断とさせていただきます
抗原検査料	5,000円	
郵送代	実費	着払いにて送付

※ 上記金額には消費税が含まれております