

病院からのお知らせ

自費・保険外の負担について

当院における保険外負担は以下の項目になっています。なお、保険外の負担には消費税が含まれています。

診断書・証明書		税込み金額	検査		税込み金額
一般診断書		¥2,200	抗体検査	麻疹 (HI法)	¥2,200
一般診断書 (英文)		¥11,000		風疹 (HI法)	¥2,200
死亡診断書		¥5,500		麻疹 (EIA法)	¥5,500
かんぽ生命保険診断書		¥3,300		風疹 (EIA法)	¥5,500
生命保険診断書		¥5,500	血液型		¥2,200
公害申請診断書		¥5,500	健康診断		
難病診断書 (当院記入 新規)		¥5,500	基本健診 (雇用時健診)	Bコース	¥9,350
難病診断書 (当院記入 更新)		¥3,300	簡易健診	Aコース	¥4,950
身体障害者申請診断書		¥11,000	一般健診	Jコース	¥11,000
身体障害者特別手当		¥11,000	生活習慣病健診	Cコース	¥23,100
障害年金受給診断書		¥11,000	外来ドック	Dコース	¥40,700
被爆健康管理手当診断書		¥3,300	健診診断書・証明書		
被爆特別手当診断書		¥11,000	受診証明書		¥550
被爆介護手当診断書		¥5,500	領収証明書		¥550
被爆意見書・検診個人票診断書		¥11,000	診断書		¥2,200
通院・入院証明書 (病名あり)		¥1,650	労基報告書		¥3,300
通院・入院証明書 (病名なし)		¥550	XMLデータ作成		¥3,300
保険会社用後遺障害		¥11,000	特殊検診		
領収証明書	1枚	¥550	乳がん検診	マンモグラフィー	¥5,500
予防接種				超音波検査	¥4,950
インフルエンザ		¥4,100		乳房視触診	¥1,100
麻疹		¥6,600	子宮がん検診	子宮頸がん検診	¥4,400
風疹		¥6,600		HPV検診	¥6,600
麻疹風疹混合ワクチン		¥11,000		経膈エコー検査	¥5,500
おたふく		¥6,600	前立腺がん検診		¥3,300
日本脳炎		¥6,050	その他		
水痘		¥8,250	精神科療養相談		¥11,000
結核		¥4,950	精神科家族相談		¥7,700
B型肝炎 (3回分)		¥12,100	その他相談料 (30分程度)		¥5,500
B型肝炎 (1回分)		¥4,400	医師面談料 (30分程度)		¥5,500
破傷風		¥3,850	往診お車代 (1回)		¥550
肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)		¥8,250	付き添いベッド	1日につき	¥440
肺炎球菌ワクチン (プレベナー)		¥11,000	死亡時処置料 (材料費含む)		¥15,000
带状疱疹ワクチン (シングリックス1回目)		¥23,870	死亡時処置料 (材料費含まない)		¥11,000
带状疱疹ワクチン (シングリックス2回目)		¥21,175	透析食事代 1食 (希望の方)		¥540
新型コロナウイルスワクチン		¥16,500	テレビ代 (外来透析で希望の方)	月単位	¥100
			松葉杖レンタル料 (返却時返金)		¥4,000
			コピー代	1枚	¥10
			診療録開示		
			診療録コピー代	1枚	¥22
			診療録取り寄せ	1冊	¥1,650
			フィルム	1枚	¥1,100
			CD-R	1枚	¥3,300
			事務手数料		¥3,300