

保険外負担について

保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

文書料	(税込)	
簡単な診断書	1通	¥2,200
正式な診断書	1通	¥5,500
情報開示手数料	1式	¥5,500
労災診断書	1通	¥3,300
診断書（老人ホーム入所用）	1通	¥4,400
認知症の診断書	1通	¥2,200
交通事故診断書（一通）	1通	¥3,300
成年後見用診断書（家庭裁判所提出用）	1通	¥3,300
結核・皮膚疾患の診断書（胸写後診察）	1通	¥3,300
死亡診断書	1通	¥3,300
保険会社の文書照会		
名目での		¥5,500
3枚～4枚		¥11,000
5枚～6枚		¥16,500
7枚～8枚		¥22,000
生命保険・障害保険etc複雑な診断書	1通	¥11,000
生命保険診断書書き直し（部分だけじゃない場合）	1通	¥3,300
入院状況申告書（生命保険会社）	1通	¥3,300
死亡証明書（生命保険会社用）	1通	¥5,500
生命保険通院証明書	1通	¥3,300
簡易保険入院事情書（病名のための簡単な証明）	1通	¥1,100
生計同一関係に関する申立書	1通	¥1,100
福祉用具貸与を要する理由書	1通	¥1,100
看護証明書	1通	¥3,300
実務経験証明書	1通	¥1,100
介護証明書	1通	¥1,100
受信状況等証明書（年金等の請求用）	1通	¥3,300
補装具費支給（修理）意見書	1通	¥3,300
就労許可証明書	1通	¥1,100
（パーキンソン病関連疾患）（潰瘍性大腸臨床調査個人票）	1通	¥5,500
オムツ使用証明書	1通	¥1,100
長谷川式スケール	1通	¥2,200
あへん、麻薬診断書	1通	¥2,200
学校伝染病証明書	1通	¥1,100
保険外の傷病手当金（一通）	1通	¥1,100
障害者認定申請書	1通	¥5,500
内部障害者用車椅子支給意見書	1通	¥5,500
通院・通学（通所）確認書	1通	¥1,100
接種痕意見書（BCG）	1通	¥1,100

入院時保険外負担に係る費用	(税込)	
紙おむつ（S）	1枚	¥154
紙おむつ（M）	1枚	¥161
紙おむつ（L/LL）	1枚	¥188
リハビリパンツ（S）	1枚	¥120
リハビリパンツ（M）	1枚	¥131
リハビリパンツ（L）	1枚	¥143
リハビリパンツ（LL）	1枚	¥160
尿取リパット（小）	1枚	¥55
尿取リパット（大）	1枚	¥58
尿取リパットスーパ	1枚	¥94
冷蔵庫使用料	1日	¥150
テレビ使用料	1日	¥150
洗濯機・乾燥機使用料	1回	¥100
イヤホン	1セット	¥200

その他保険外負担に係る費用

コピー	1枚	¥10
CD-R	1枚	¥110
マスク	1枚	¥10
TEL代	1回	¥10
エンゼルセット、浴衣	1回	¥7,700

任意予防接種料

肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	1回	¥8,800
水痘ワクチン（带状疱疹ワクチン）	1回	¥6,600
ジフテリア破傷風ワクチン	1回	¥3,300
麻疹ワクチン	1回	¥4,400
風疹ワクチン	1回	¥4,400
麻疹・風疹混合ワクチン	1回	¥8,800
ムンプスワクチン（おたふく）	1回	¥5,500
B型肝炎ワクチン（ビームゲン）	1回	¥3,300
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックスII）	1回	¥4,400
日本脳炎ワクチン	1回	¥5,500
A型肝炎ワクチン（エームゲン）	1回	¥7,700
インフルエンザワクチン	1回	¥2,500
シングリックス 1回	1回	¥22,000
シングリックス 2回	2回	¥44,000

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、一切認められていません。

2025/6/14更新
医療法人諸隈病院