

【 保険外負担に関する事項 】

当院は、以下の事項について使用に応じた実費の負担をお願いしております。

自費徴収一覧

1	テレビ使用料（1日につき）	400 円
2	画像CD-R	1,100 円
3	画像CD-R（保険会社用）	2,200 円

予防接種料一覧

4	インフルエンザ予防接種	3,500 円
5	肺炎球菌感染症ワクチン	8,800 円
	（定期接種制度対象の場合）	2,500 円

診断書・文書料一覧

6	診断書（学校提出用・警察提出用）	1,100 円
7	診断書（裁判所提出用）	5,500 円
8	年金診断書（福祉・障害・特定疾患）	3,300 円
9	生命保険関係診断書	5,500 円
10	自賠責用診断書	5,500 円
11	自賠責用明細書	3,300 円
12	警察用診断書（免許センター）	2,200 円
13	警察用診断書（事故）	4,400 円
14	死亡診断書	3,300 円
15	傷病証明書（職安用）	2,200 円
16	臨床調査個人票（難病）	3,300 円
17	精神障害者保健福祉手帳用	3,300 円
18	受診状況等証明書（年金等の請求用）	3,300 円
19	おむつ使用証明書	1,100 円
20	パーキングパーミット	1,100 円
21	カルテ開示料（郵送料込）	3,850 円
22	面談料	3,300 円
23	医療費領収書（再発行）	申告用 100 円
24	〃	申請用 550 円

※ ご不明な点は、受付窓口にお尋ねください。