

【保険外負担に関する事項】

当院は、以下の項目について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。
記載されていないものにつきましては外来受付にお声掛けください。

1. 証明書及び診断書料(文書料)(税込み)

医療等の状況	0円	就業に関する意見書	3,300円
支払証明書	550円	傷病手当支給申請書(公共職業安定所提出分)	3,300円
通院証明書	1,100円	臨床調査個人表(特定疾患)	3,300円
おむつ証明書	1,100円	復職に関する確認事項	3,300円
入浴許可証明書	1,100円	死亡証明書	3,300円
寝たきり状態証明書	1,100円	後遺障害証明書	5,500円
障害者年金受診状況等証明書	1,100円	診断書(成年後見制度用)	5,500円
療養補助金請求書	1,100円	診断書(自立支援医療費用)	5,500円
医療補助金請求書	1,100円	国民年金・厚生年金診断書	5,500円
感染症罹患証明書	1,100円	精神障害者福祉手帳用診断書	5,500円
医療照会書件回答書(保険会社、事務員記載)	1,100円	診断書(介護費用保険・介護保障保険用)	5,500円
健康診断の書類(二次健診)	1,100円	傷病名等についての回答(自賠・労災以外)	5,500円
補助具費支給についての意見書	1,100円	身体障害者診断書・意見書	5,500円
宿泊・自宅療養証明書	3,300円	自賠明細書	5,500円
保険会社入院・通院・手術証明書	3,300円	自賠診断書	5,500円
診断書	3,300円	死亡診断書	5,500円
美容師・理容師・板前診断書	3,300円	自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	6,600円
保育所等入所調査書(診断書)	3,300円	自賠回答書	7,700円
診断書(愛知県公安委員会提出用)	3,300円	死体検案書	11,000円
アフターケアの実施期間の更新に関する診断書	3,300円		

2. 予防接種(自費)(税込み)

水痘(生ワクチン)	7,700円	麻疹	7,700円
水痘(不活化ワクチン)	24,200円	風疹	7,700円
知立市帯状疱疹定期接種(生ワクチン)	2,500円	麻疹・風疹診	11,242円
知立市帯状疱疹定期接種(不活化ワクチン)	6,500円	成人用肺炎球菌(ニューモバックス)	8,000円
知立市帯状疱疹任意接種(生ワクチン)	3,700円	成人用肺炎球菌(プレバナー)	12,000円
知立市帯状疱疹任意接種(不活化ワクチン)	14,200円	知立市高齢者肺炎球菌	2,500円
おたふく	5,500円	A型肝炎ワクチン	8,400円
2種混合	6,083円	B型肝炎ワクチン	6,400円

3. その他(税込み)

面談料	15,000円～30,000円
ピアスセッ ト	5,000円
皮膚レーザー照射療法	2,500円～
レントゲン・CT・MR(CD)	3,300円/枚～
ストーマケア用品	2,000～7,000円
死後の処置	23,000円
セカンドオピニオン外来	5,500円/30分