

当院における保険外負担

(1) 日常生活上のサービスに係る費用（税込み）

病衣	110円/日
紙オムツ	L L・L 185円/枚 M・S 165円/枚
リハビリパンツ	215円/枚
尿取りパッド	小 45円/枚 大 45円/枚
入院セット	基本セット 198円/日×ご契約日数 オプションセット 330円/日×ご契約日数

(2) 公的保険給付とは関係ない文書の発行に係る費用（税込み）

生命保険 入院・通院証明兼診断書（病名・治療期間・治療内容を含むもの）	1通	5,500
診断書（病院書式・持参書式）	1通	2,200
入院・通院証明書（病名・日数記載）	1通	1,100
死亡診断書	1通	5,500
障害年金等請求用診断書	1通	8,800
特定疾患医療費証明書	1通	1,100
特定疾患臨床調査個人票（新規）	1通	5,500
特定疾患臨床調査個人票（継続）	1通	4,400
特定疾患重症患者診断書	1通	2,200
身体障害者診断書（肢体不自由・心臓疾患）	1通	8,800
後遺障害診断書	1通	8,800
成年後見人用診断書	1通	8,800
傷病手当	1通	保険請求
支払証明書	1通	1,100
自賠償 診断書	1通	4,400
自賠償 明細書	1通	4,400
機能訓練診断書・補装具交付意見書等	1通	2,200
就労可能診断書	1通	2,200
あんま・針などを行う為の療養費同意書	1通	保険請求
おむつ使用証明	1通	1,100
保険会社 照会文書回答費用	1通	5,500
弁護士 照会文書回答費用	1通	11,000
学校生活管理指導票	1通	診療情報提供書にて算定
治癒診断書・証明書	1通	2,200
捜査関係事項照会書（様式第48号 刑訴第197条）	1通	0
医師面談料	-	11,000
死後処置料（エンゼルセット含）	-	11,000
個人情報開示	基本料	2,200
	複写1枚	11
レントゲン複写代（CD-R）	1枚	1,100
学校安全会	1通	0