



当院における保険外負担について（税込み）

当院における保険外負担の項目と金額を以下に記します。

必要時は窓口へ直接お声かけ下さい。

また、項目にないものに関しても、窓口にお尋ね下さい。

保険外負担項目	単位	金額(円)※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
生命保険 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
自賠責 診断書	1 通	4,400
自賠責 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	1 回	11,000
死後処置料（エンゼルセット含）	1 回	11,000
個人情報開示基本手数料	1 件	2,200
診療録（検査結果を含む）紙コピー料金 ※1	1 枚	11
診療録（検査結果を含む）CD-R料金 ※2	1 枚	2,200
レントゲン複写代（CD-R）	1 枚	1,100
学校安全会	1 回	0
多血小板血漿療法 ACP	1 回	38,500
多血小板血漿療法 APS	1 回	330,000
多血小板血漿療法 GPSⅢ	1 回	110,000
多血小板血漿療法 PFC-FD	1 回	165,000
脊椎ドック	1 回	70,000
穿刺料（関節外）	1 回	1,000
穿刺料（関節内・初回）	1 回	15,000
穿刺料（関節内・2回目以降）	1 回	5,000
パーソナルリハビリ	1 回	4,000
保管箱のキーカード再発行料	1 回	1,100

※1 診療録(紙コピー)の開示請求の場合、基本手数料+紙コピー料金

※2 画像の開示請求の場合は、基本手数料+CD-R料金



牧ヘルスケアグループ

おおさかグローバル整形外科病院

病院長 藤尾 圭司