保険外負担に関する事項一覧表

1. 各種診断書・証明書等料金表

名 称	金額
一般診断書	2,200円
死亡診断書	5,500円
死体検案書	11,000円
身体障害者診断書	5,500円
障害者年金診断書	5,500円
保険会社から依頼された診断書	5,500円
通院・入院・手術証明書	5,500円
証明書	550円
診断書料(難病)	4,400円
自賠用診断書	5,500円
診断書(労災用 様式第 10 号)	4,000円
診断書料(麻薬等)	3,300円
病状調査料(生命保険、自賠用)	5,500円
交通事故等警察用診断書	5,500円

2. 任意予防接種料金表

名 称	金額
破傷風ワクチン	3,640円
麻疹風疹ワクチン	8,620円
おたふくワクチン	5,670円
五種混合ワクチン	18,650円
二種混合ワクチン	4,440円
BCG ワクチン	9,750円
水痘ワクチン	7,520円
肺炎球菌ワクチン	7,630円
小児用肺炎球菌ワクチン	10,690円
B型肝炎ワクチン	4,810円
アクトヒブワクチン	7,480円
日本脳炎ワクチン	6,410円

3. その他自費表

5. 化砂胞白質衣	\
名 称	金額
エンゼルケア	2,200円
ゆかた代	3,055円
イヤホン	305円
ボンボンベッド	50円/目
カウチベッド	101円/日
付き添い布団	203円/日
TV料	305円/目
冷蔵庫料	101円/目

4. 診療録の開示に要する費用

内容	金額
診療録(紙)の複写を要求する場合	20円/枚
フィルムの複写を要求する場合 (フィルム)	509円/枚
フィルムの複写を要求する場合 (CD-ROM)	509円/枚
開示手数料	2,200円/件