

保険外負担金(自費)料金表

単位(円)

	名称	本体料金	消費税(10%)	合計金額
診断書等 ※1通当りの料金	診断書(当院所定用紙)	3,000	300	3,300
	難病医療費助成申請用診断書	3,000	300	3,300
	大気汚染医療費助成申請用診断書	3,000	300	3,300
	生命保険会社提出用診断書・証明書等	5,000	500	5,500
	自賠責等診断書	5,000	500	5,500
	身体障害者診断書・意見書	5,000	500	5,500
	年金用診断書	5,000	500	5,500
	被爆者健康管理手当用診断書	5,000	500	5,500
	成年後見用診断書	5,000	500	5,500
	通院証明書	500	50	550
	領収書証明書	500	50	550
	治癒証明・登校許可関係(学校提出)	1,000	100	1,100
予防接種等	肺炎球菌	7,000	700	7,700
	肺炎球菌(友の会料金)	6,000	600	6,600
検査等	ツベルクリン等	1,500	150	1,650
	妊娠反応	1,600	160	1,760
	ノロウイルス抗体検査	8,750	875	9,625
	血液型	1,200	120	1,320
カルテ開示等	開示手数料	1,000	100	1,100
	(別途)閲覧を希望される場合	2,000	200	2,200
	(別途)医師の説明を希望される場合	5,000	500	5,500
	カルテ等の写し(1枚)	20	2	22
	レントゲン等CD-ROM(1枚)	1,000	100	1,100
	紙カルテ取寄せ費用(1冊)	1,560	156	1,716
	カルテ不存在証明書(1枚)	2,000	200	2,200
その他	保険会社面談料金(30分毎)	5,000	500	5,500