

その他の保険外負担(税込)

名称	金額	名称	金額
紙おむつ/枚	110	簡易保険疾病調査票	7,700
薬剤の容器代／個 ※容器返却時に返金いたします。	50	医療費貸付減免証明書	1,100
予防接種(インフルエンザ)／回 成人	7,700	身体障害者診断書	5,500
浴衣／枚	2,200	受診状況等証明書	5,500
セカンドオピニオン／30分間ごとに	22,000	附加給付証明書	1,100
診療情報提供(要約書)	3,300	小児特定疾患診断書	2,200
診療情報提供(診療記録・白黒)／枚	44	特定疾病マル長療養申請書	2,200
診療情報提供(診療記録・カラー)／枚	88	オムツ証明書	2,200
診療情報提供(申請基本料)	5,500	学校等提出用診断書	1,100
診療情報提供(医師立会説明)	5,500	自立支援医療診断書(精神医療)	2,200
画像記録コピー CR用(B4)／枚	432	精神障害者保健福祉手帳用診断書	2,200
画像記録コピー CR用(半切)／枚	660	保護義務者申立書	2,200
画像記録コピー CR用(サブトラクション)／枚	1,320	川崎病急性期カード	1,100
画像記録コピー CR用(大角)／枚	550	特定疾患療養受療証交付申請書	2,200
画像記録コピー CR用(大四つ切)／枚	440	公害認定診断書(更新用も含む)	2,200
画像記録コピー CR用(八つ切)／枚	110	自賠責診療報酬請求明細書	6,600
画像記録コピー CR用(四つ切)／枚	330	特別児童扶養手当障害認定診断書	5,500
画像記録コピー CR用(六つ切)／枚	220	照会文書による回答書	5,500
画像記録コピー CDR／枚	550	老人ホーム用診断書	3,300
普通診断書(当院規定)	3,300	SSM治験登録書(臨床成績経過書)2通組	2,200
普通診断書(当院規定外)	3,300	保険会社相談料	11,000
入院証明書(当院規定)	3,300	保険会社相談料(文書によるもの)	11,000
入院証明書(当院規定外)	5,500	紹介状(海外提出用)	11,000
自賠法診断書	6,600	英文紹介状(海外提出用)	11,000
自賠法後遺症診断書	7,700	労災休業(補償)給付証明書	2,000
難病治療診断書(臨床調査個人票)	2,200	労災年金通知様式第7号(障害に関する診断書)	4,400
英文診断書(当院規定)	8,800	労災10号様式	4,000
英文診断書(当院規定外)	11,000	3焦点眼内レンズ(乱視矯正なし) 日本アルコン Clareon PanOptix Trifocal	275,000
死亡診断書(当院規定)	5,500	3焦点眼内レンズ(乱視矯正あり) 日本アルコン Clareon PanOptix TORIC Trifocal	297,000
死亡診断書(当院規定外)	5,500	3焦点眼内レンズ(乱視矯正なし) 日本アルコン Clareon PanOptix Trifocal AutonoMe	275,000
通院証明書(当院規定) ※事務作成	2,200	3焦点眼内レンズ(乱視矯正あり) 日本アルコン Clareon PanOptix TORIC Trifocal AutonoMe	297,000
通院証明書(当院規定) ※医師作成	3,300	3焦点眼内レンズ(乱視矯正なし) AMO テクニスオデッセイ オプティブルー Simplicity	286,000
通院証明書(当院規定外) ※事務作成	3,300	3焦点眼内レンズ(乱視矯正あり) AMO テクニスオデッセイ トーリックⅡ オプティブルー Simplicity	308,000
通院証明書(当院規定外) ※医師作成	5,500	3焦点眼内レンズ(乱視矯正なし) HOYA Vivinex ジェメトリック	264,000
生命保険診断書	7,700	3焦点眼内レンズ(乱視矯正あり) HOYA Vivinex ジェメトリック トーリック	286,000
療養費払い証明書	1,100	3焦点眼内レンズ(乱視矯正なし) HOYA Vivinex ジェメトリックプラス	264,000
見舞金支給申請書	1,100	3焦点眼内レンズ(乱視矯正あり) HOYA Vivinex ジェメトリックプラス トーリック	286,000
年金診断書	11,000	甲状腺ラジオ波焼灼療法	352,000
領収証明書(当院規定)1回につき	1,100	鍼治療	4,180