

保険外負担に関するご案内

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した『サービス』や『物』についての費用の徴収や、『施設管理費』等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

名称		単位	料金
診察券損料		1枚	100 円
体温計損料		1本	2,230 円
エンジェルセット		1セット	3,350 円
組織処理料	腕	1 回	7,920 円
	足	1 回	7,920 円
	指	1 回	5,610 円
投薬容器透明瓶	3 0 cc	1個	30 円
	1 0 0 cc	1個	50 円
	2 0 0 cc	1個	60 円
	3 0 0 cc	1個	60 円
	5 0 0 cc	1個	70 円
投薬容器褐色瓶	3 0 cc	1個	40 円
	1 0 0 cc	1個	60 円
	3 0 0 cc	1個	60 円
	5 0 0 cc	1個	110 円
軟膏容器	1 0 g	1個	20 円
	3 0 g	1個	30 円
	5 0 g	1個	50 円
点鼻容器	1 0 cc	1個	130 円
軟便対応パッド（デュオ）		1枚	20 円
おむつ	フレックスプラスS	1枚	90 円
	フレックスプラスM	1枚	100 円
	フレックスプラスL	1枚	110 円
	スリッププラスM	1枚	130 円
	スリッププラスL	1枚	140 円
	パンツプラスM	1枚	100 円
	パンツプラスL	1枚	120 円
	モレを防ぐシート	1枚	40 円
	スリッププラスS	1枚	100 円
	スリップマキシS	1枚	130 円
	スリップマキシM	1枚	140 円
	スリップマキシL	1枚	160 円
画像コピー代	C D－R	1枚	1,100 円
	D V D－R	1枚	1,100 円
ガーゼ寝巻	男性用L	1枚	3,800 円
	女性用L	1枚	3,800 円

名称		単位	料金
人工肛門装具	イレファインDキャップ	1枚	730 円
	イレファインD キャップフラット	1枚	680 円
	ユーケアー・TD	1枚	370 円
	アダプト皮膚保護シール	1枚	540 円
	インビジクローズド レインパウチ	1枚	395 円
	アクティブライフ 術後用パウチS	1枚	324 円
	3M Cavilon皮膚用 リムーバー	1枚	850 円
	センシュラミオ1	1枚	520 円
診 断 書 等	センシュラ1	1枚	520 円
	普通診断書（学校・会社・警察）	1通	2,200 円
	生命保険に係る入院・通院・手術等証明書	1通	7,700 円
	後遺症診断書	1通	7,700 円
	身体障害者診断書	1通	7,700 円
	障害年金診断書	1通	7,700 円
	症状照会・回答書	1通	7,700 円
	特定疾患臨床調査個人票	1通	5,500 円
	肝炎・インターフェロン治療受給者の 交付に係る診断書	1通	5,500 円
	更生医療意見書	1通	0 円
	傷病手当金申請書	1通	300 円
	休業補償申請書	1通	2,000 円
	死亡診断書・死体検案書	1通	5,500 円
	就業に関する意見書診断書	1通	5,500 円
	自賠責保険に係る診断書	1通	7,700 円
	通院、入退院証明書	1通	2,200 円
	領収証明書	1通	2,200 円
	おむつ証明書	1通	2,200 円
	翻訳料 1文書につき	1通	8,800 円
	成年後見人の鑑定料	1通	33,000 円
	文書等のコピー料金	1枚	10 円
室料	個室料	1日	5,500 円
料	特別室料	1日	13,200 円