

# 保険外サービス(自費)料金一覧

社会医療法人 健友会

診療報酬規程別表 2019年 10月1日改訂

名 称		料 金(税込)	備 考
文 書 料	<b>1 各種の診断書・証明書</b>		
	診断書・証明書(通院・入院)	3,300	
	塵肺診断書	5,500	
	難病臨床調査個人票	3,300	
	保育所入所証明書	1,100	
	自動車税減免の診断書	1,100	
	交通事故診断書(警察提出)	5,500	
	老人ホーム入所診断書	4,400	
	<b>2 傷病証明にかかわるもの</b>		
	長期傷病補償給付	5,500	
	傷病証明書(ハローワーク)	3,300	
	<b>3 死亡にかかわるもの</b>		
	死亡診断書	5,500	2通目からは 2,200円
	死体(胎)検案書	5,500	2通目からは 2,200円
	死体検案書(司法関係)	7,700	2通目からは 3,300円
	死体検案料 訪問した場合	16,500	別途、検案書料金が必要
	当院で行った場合	11,000	〃
	<b>4 保険に関わるもの</b>		
	保険関係(入院証明書)	5,500	
	保険関係(死亡・障害)	7,700	
	保険関係(在宅介護-主治医意見書提出)	4,400	
	保険関係(施設介護-主治医意見書提出)	3,300	
	<b>5 軍人恩給</b>		
		7,700	
	<b>6 身体障害者制度に関わるもの</b>		
	手帳申請、福祉手当、年金、認定書等	5,500	
	おむつ証明書	1,100	
補装具費支給意見書	5,500		
<b>7 原爆被爆者制度に関わるもの</b>			
健康管理手当、手帳交付申請、介護手当等	5,500		
原爆症認定申請	5,500		
86医療証明書	330		
<b>8 病衣貸与</b>			
	55	※一日につき	
<b>9 食事療養標準負担額</b>			
	460	※一食につき	
<b>10 付き添い者食事代</b>			
	朝 385 昼 440 夕 495		
そ の 他	<b>11 カルテ開示に関わるもの</b>		
	紙面コピー (1枚につき)	10	
	レントゲンフィルムコピー(1枚につき)	880~1320	※フィルムサイズによる
	画像データコピー	550	※CD-ROM 1枚につき
予 防 接 種 等	<b>12 予防接種</b>		
	麻疹(はしか)	6,600	B型肝炎ワクチン 3,300
	MR(麻疹+風疹混合)	9,900	おたふく風邪ワクチン 3,320
	風疹	6,600	水痘ワクチン 8,380
	肺炎(ニューモバックス)	6,600	ツベルクリン反応 1,320
	季節性インフルエンザ	3,500	带状疱疹予防接種 8,380