

保険外負担に関する事項について

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負担をお願いしております。

<文書料>

診断書（院内の書式にて）	1 通	4,400 円
（保険会社等の書式の場合）	1 通	5,500 円
死亡診断書	1 通	11,000 円
同 2 通目コピー	1 通	5,500 円
身体障害者等の意見書（保険会社等の書式の場合）	1 通	11,000 円
障害者手帳用診断書	1 通	11,000 円
臨床調査個人票（新規）	1 通	5,500 円
（更新）	1 通	4,400 円
学校検診に関する疾病治癒証明書料	1 通	1,100 円
学校伝染病に関する治癒証明書料	1 通	1,100 円
領収証明書（1 月ごと）	1 通	2,200 円
おむつ使用証明書	1 通	1,100 円

<その他>

面談料（20 分以内）	1 回	5,500 円
散髪料	1 回	1,320 円
おむつ S～LL	1 枚	250 円
尿取りパット	1 枚	130 円
一晩中尿取りパット	1 枚	200 円
イヤホン	1 個	330 円
室内シューズ	1 足	2,200 円
泡ベアテルF 500ml	1 個	2,140 円

※すべて税込の料金です。

詳細につきましては、受付までお問合せください。

医療法人社団 医風会 並木病院
令和5年5月1日