

保険外負担金一覧表

当院では、その数量や利用日数に応じた実費負担をお願いしています。
項目は下記の一覧表の通りとなり、保険は適用されません。

番 号	項 目	単 位	金 額(税込み)
1	A特別室使用料	日	4,400円
	B特別室使用料	//	3,300円
	C特別室使用料	//	2,200円
	D特別室使用料	//	1,100円
2	普通診断書	通	2,310円
3	複雑な診断書	//	4,290円
4	死亡診断書	//	3,740円
5	老人ホーム入所診断書	//	3,300円
6	福祉関係診断書	//	5,500円
7	交通事故関係診断書	//	5,500円
8	簡易な証明書	//	1,100円
9	複雑な証明書	//	3,190円
10	身体検査書	//	2,640円
11	生命保険に係る診断書、証明書等	//	5,500円
12	死体検案書	//	11,000円
13	死後処置	件	4,840円
14	委託契約による予防接種	回	委託契約金額
15	予防接種料	1回目	3,201円
		2回目	825円
		薬剤料	回 使用薬剤の価格に1.1を乗じて得た額、もしくは使用薬剤の保険点数に11を乗じて得た額
16	健康診断料	1回目	3,201円
		2回目	825円
		各種検査料	回 医科点数表の保険点数に11を乗じて得た額
17	TV・金庫使用料(設備使用料)	日	88円
18	医師面談料(家族面談)	回	3,201円