【保険外負担に関する事項】

当院では、療養の給付と直接関係ないサービスに係る費用、日用品等の保険外費用は、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。

１.文書料（１通）　　単位：円　税込表記

項目	金額	項目	金額	項目	金額
診断書	5,500	後遺症(障害)診断書	11,000	自賠責診断書	5,500
証明書	3,300	死亡診断書	11,000	自賠責明細書	3,300
領収証明書	1,100	その他証明書	3,300	会社用診断書	5,500
入院証明(保険会社)	5,500	警察用診断書	5,500		

２.おむつ他、日用品費、その他　　単位：円　税込表記

項目	金額	項目	金額	項目	金額
リハビリパンツ１枚	250	紙おむつ１枚	230	尿とりパット１枚	100
ロングパット１枚	200	平おむつ１枚	150	病衣貸出料　１日	200
ティッシュ１箱	100	コップ１個	200	うがいうけ１個	200
歯ブラシ１本	200	歯磨き粉１つ	200	スリッパ	200
吸い飲み１個	200	ウェットタオル	400	イヤホン	200
タオル１枚	200	バスタオル１枚	400	洗濯洗剤	200
ボディソープ	200	シャンプー	500	腹帯１枚	1000
食事用エプロン	200				
診察券再発行代	300	CD-R画像複写代	2200	エンゼルセット	20000

３.予防接種　　単位：円　税込表記

項目	金額	項目	金額	項目	金額
肺炎球菌ワクチン	8800	ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ ﾜｸﾁﾝ	4000	水疱瘡	7700
おたふく	5500				