

# 保険外負担一覧表 1

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ご負担をお願いしております。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」についての費用徴収や「施設管理」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っておりません。

文書料（法令に基づき無料で交付するものを除く）1通につき		金額
1	各種証明書	2,200 円
2	警察用・会社用診断書	3,300 円
3	特殊診断書（美容師・猟銃）	3,300 円
4	保険会社用診断書	6,600 円
5	アフターケアの実施期間の更新に関する診断書（様式第3号別紙）	3,300 円
6	後遺障診断書	7,700 円
7	年金診断書	11,000 円
8	成年後見用診断書	5,500 円
9	死亡診断書	7,700 円
10	死体検案書	11,000 円
11	介護手当用診断書	5,500 円
12	老人ホーム入所診断書	3,300 円
13	特定疾患意見書	5,500 円
14	身体障害者意見書	11,000 円
15	特別原爆意見書	2,200 円
16	健康管理手当（原爆）	5,500 円
17	受診状況等証明書	3,300 円
18	就職適否証明	3,300 円
19	船舶受験用証明書	4,400 円
20	おむつ証明書	1,650 円

その他の診断書やご不明な内容は1階受付までお問い合わせください。

診療情報の提供に係る費用		金額
1	画像データ CD-R 1枚につき	1,100 円
2	診療録コピー 1枚につき	22 円
3	開示料金	3,300 円

予防接種		金額
1	インフルエンザワクチン	3,800 円
2	MR（麻しん風しん）ワクチン	6,853 円
3	肺炎球菌ワクチン（成人用）	8,300 円
4	带状疱疹	22,000 円
5	はしかワクチン	3,058 円
6	新型コロナウイルスワクチン	15,600 円

管理部門	承認	院長	掲示期間
総務課	沖田	高野	2026.3.1 ~