

保険外負担に関する事項

健康保険法における療養の給付に該当しない、保険外負担料金について、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。料金に関しては、下記をご参照ください。

● 診断書・証明書料金

11,000円 (10,000円+消費税)	死体検案書
6,600円 (6,000円+消費税)	保険会社診断書（入院・死亡） 国民年金・厚生年金保険診断書、臨床調査個人票 成年後見人診断書、身体障害者診断書 後遺障害診断書、自立支援診断書 自賠責診断書、生命保険会社より依頼の照会書
4,400円 (4,000円+消費税)	一般診断書、肝炎治療受給者認定診断書 公安委員会提出用診断書、受診状況等証明書 自賠責明細書、死亡診断書(当院書式)
1,100円 (1,000円+消費税)	おむつ証明書、ストマ証明書 千葉市心身障害者福祉手当支給申請書点数証明書(1ヶ月分) 健康診断書作成料(診察料、検査料は含まれません) 治癒証明書、日常生活用具・福祉用具支給意見書
その他	乳幼児医療費証明書 220円(200円+消費税) 助成申請書(老人・身体障害者・母子家庭) 220円(200円+消費税)

● オムツ代料金

製品名	単位	金額	単価（1枚）
アテントフラットタイプ	1袋（50枚）	3， 8 5 0 円 (3,500円+消費税)	7 7 円 (70円+消費税)
アテント尿取りパッド	1袋（69枚）	2， 5 3 0 円 (2,300円+消費税)	3 7 円 (34円+消費税)
アテント尿取りパッド夜用	1袋（30枚）	2， 6 4 0 円 (2,400円+消費税)	8 8 円 (80円+消費税)
アテントスーパーフィット S	1袋（24枚）	3， 6 7 4 円 (3,340円+消費税)	1 5 3 円 (139円+消費税)
アテントスーパーフィット M	1袋（22枚）	3， 6 7 4 円 (3,340円+消費税)	1 6 7 円 (152円+消費税)
アテントスーパーフィット L	1袋（20枚）	3， 5 5 3 円 (3,230円+消費税)	1 7 8 円 (162円+消費税)
アテントスーパーフィット LL	1袋（15枚）	2， 4 2 0 円 (2,220円+消費税)	1 6 2 円 (147円+消費税)
アテントパンツ S～L	1袋（22枚）	4， 8 4 0 円 (4,400円+消費税)	2 2 0 円 (200円+消費税)
アテントパンツ L～LL	1袋（20枚）	4， 8 4 0 円 (4,400円+消費税)	2 4 2 円 (220円+消費税)

● その他保険外分料金

セカンドオピニオン	1 時間 1 1, 0 0 0 円 (10,000円+消費税) 以降30分 5, 5 0 0 円 (5,000円+消費税)
診療情報開示	担当者よりご説明させていただきます。
医師面談料	3, 3 0 0 円 (3,000円+消費税)
診察券再発行料	1 1 0 円 (100円+消費税)
選択食メニュー	1 食につき 5 3 円 (48円+消費税)
遺体清拭料	1 1, 0 0 0 円 (10,000円+消費税)
寝 衣	3, 3 0 0 円 (3,000円+消費税)
チンカラー	1, 8 1 5 円 (1,650円+消費税)