

保険外負担に関する費用負担について

当院では、下記項目について保険外負担として実費負担をお願いしていますのでご理解をお願いします。なお、下記項目について、ご不明な点がございましたら、医事科（受付）又は病棟看護師長にお申し出ください。

令和元年 10月 1日

費用負担の項目及び内容		単位	負担額
フィルム代等	B4判	1枚	330円
	半切	1枚	550円
画像データ	CD-R	1枚	550円
診断書料	病院所定様式	1枚	2,890円
	生命保険用	1枚	4,050円
	公費個人票	1枚	5,780円
	死亡診断書・成年後見・ 身体障害者・年金	1枚	5,780円
証明書料	おむつ使用	1枚	1,120円
	支払・受領証明書	1枚	2,350円
軟膏容器代	5g 容器	1個	20円
	10g 容器	1個	50円
	30g 容器	1個	90円
	50g 容器	1個	110円
	100g 容器	1個	130円
インフルエンザ [®] ワクチン予防接種	大人	1回	3,500円
	子供（13歳未満・2回接種合計）	2回	5,000円
エンゼルセット		1セット	8,100円
ゆかた		1枚	3,470円
キャストシュー		1個	2,750円
診察券再発行		1枚	220円

