

## 実費徴収に関するご案内

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負担をお願いしています。

### ◎ アメニティセット(消費税込)

基本セット(病衣、タオル類、日用品類)	1日	627円
紙おむつ Bタイプ	1日	847円
紙おむつ Cタイプ	1日	484円
紙おむつ Dタイプ	1日	182円

### ◎ 文書料等(消費税込)

おむつ使用証明書	1通	1,100円
病院所定診断書	1通	2,200円
保険会社診断書	1通	8,800円
健康診断書	1通	5,500円
公安提出用診断書	1通	4,400円
受診状況証明書	1通	4,400円
自立支援医療診断書	1通	5,500円
臨床調査個人票	1通	5,500円
死亡診断書	1通	4,400円
自賠責診断書	1通	6,600円
自賠責用明細書	1通	4,400円
自賠責後遺障害診断書	1通	11,000円
身体障害者用診断書	1通	11,000円
障害年金診断書	1通	11,000円
後遺障害診断書(保険会社)	1通	11,000円
診療録開示手数料	1回	2,200円
診療録複写料	1枚	22円
画像CD作成料	1枚	1,100円

※その他の書類については、文書担当者にお声かけ下さい。

### ◎ 他(消費税込)

セカンドオピニオン相談料	1回	15,000円
予防接種(当院で必要と判断した方)	1回	2,200円
テレビカード	1枚	1,000円
エンゼルセット	1式	14,300円