

自費料金一覧表

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担の料金について、下記のとおり、その使用量利用回数に応じた実費の負担をお願いいたしております。

(単位:円 税込)

名称		料金
身障	特別身体障害者手当診断書(後遺症診断書)	5,500
	国民年金障害年金診断書	5,500
	身体障害者認定診断書	3,300
	車椅子 意見書	3,300
	補装具診断書(福祉)	2,200
健康診断	健康診断書(当院の診断書利用)	1,100
	猟銃・調理免許等に関する診断書	1,100
生命保険	診断書(保険会社指定用紙)	3,300
	面談料	5,500
死亡診断書	市役所提出用(病死の場合)	2,200
	交通事故での死亡診断書	3,300
	死体検案書(病死以外の場合)	5,500
	死亡診断書等コピー(押印あり)	2,200
労災	労災打ち切り 様式第10号(様式第7号共に)	4,000
	特別食(労災入院時本人負担)	80
	アフターケア更新用診断書	3,300
交通事故	交通事故 診断書(事故はどんな場合でも)	3,300
	後遺症・障害 診断書(一般も含む)	5,500
学校	学校伝染病診断書	330
	学校定期健診後の再検査結果票	330
その他	病院様式診断書(病気の場合)	2,200
	特定疾患臨床調査 個人票	3,300
	岐阜県公安委員会提出用診断書(免許証更新時)	2,200
	退院日数等確認書(退院日だけの記入) 通院日数等	1,100
	おむつ証明書	550
	領収証明書	330
	入院証明	3,300
	松葉杖 アルミ製	8,800
	タオルセット(1日につき)	180
	病衣(1日につき)	80
	病衣・タオルセット(1日につき)	260
	付添寝具	140
	付添ベット	40

(単位:円 税込)

名称		料金
その他	エンゼルセット	550
	(タオル)	180
	寝間着代 S.M.L	1,404
	寝間着代 LL	1,490
	尿取りパット	40
	尿取りパット夜用	40
	尿取りパット簡単装着	40
	紙パンツL	150
	リハビリ用紙パンツ	180
	紙オムツ	102
	紙パンツ	120
	紙おむつAセット(1日につき)	280
	紙おむつBセット(1日につき)	260
	紙おむつCセット(1日につき)	180
	紙おむつDセット(1日につき)	340
	紙おむつEセット(1日につき)	150
	紙おむつFセット(1日につき)	360
	シルコットピュアウォーター 詰替60枚	120
	舌ブラシ	110
	歯磨きティッシュ90枚	396
	コンプリネット(弾性ストッキング)	1,100
	マスク1箱 2枚	100
	ペーパータオル	98
	ラパック	60
	ハイムリッヒチェスト drenバルブ	2,580
	三角巾	116
	腹帯M	1,265
	腹帯L	1,265
	コップ・ストローセット	130
	お尻拭き用ぬれティッシュ	360
	ティッシュペーパー	70
	吸引歯ブラシ	210
	大腸・CT用検査食	1,600
	トロミ粉	25
	室料差額 一般個室	3,850
	室料差額 特別室A	6,600
	室料差額 特別室B	4,400
	室料差額 療養個室A	1,930
	室料差額 療養個室B	1,650
	セカンドピニオン診察料 5000	5,000