

保険外負担に関する事項

当院は、下記の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。

(消費税込表示)

| 項目名 | 金額 | 項目名 | 金額 |
|---------------------|----------|----------------------|----------|
| 診断書 一般 (病院様式) | 5,500 円 | 予防接種 麻疹 | 5,500 円 |
| 診断書 自賠責保険用 | 11,000 円 | 予防接種 風疹 | 5,500 円 |
| 診断書 保険会社提出用 | 5,500 円 | 予防接種 サーバリックス | 17,600 円 |
| 受診状況証明書・通院証明書・入院証明書 | 1,650 円 | 予防接種 ガーダシル | 17,600 円 |
| おむつ使用証明書 | 1,650 円 | 予防接種 ニューモバックス (肺炎球菌) | 7,700 円 |
| 領収証明書 | 550 円 | 予防接種 ツベルクリン反応 | 3,300 円 |
| 後遺障害診断書 | 11,000 円 | 予防接種 アクトヒブ | 8,800 円 |
| 血液型検査 | 1,650 円 | 予防接種 破傷風 | 3,300 円 |
| 国民年金・厚生年金診断書 (継続) | 7,700 円 | 予防接種 プレベナー (小児肺炎球菌) | 9,900 円 |
| 身体障害者等級判定診断書 | 16,500 円 | はくパンツ | 165 円 |
| 死亡診断書 (1通目) | 11,000 円 | らくらくパンツ薄型 | 220 円 |
| 死亡診断書 (2通目) | 5,500 円 | テープ止めタイプ (おむつ) | 253 円 |
| 診療録開示手数料 | 2,200 円 | 尿取りパッド | 99 円 |
| 診療録コピー代 (1枚) | 22 円 | 死後処置料 (エンゼルケア) | 33,000 円 |
| ドライブシミュレーター | 11,000 円 | トライエージ | 4,400 円 |
| ドライブシミュレーター (診断書付) | 16,500 円 | COVID-19 LAMP法検査 | 16,500 円 |
| 生命保険会社診断書 | 7,700 円 | COVID-19 抗原検査 | 11,000 円 |
| マッサージ同意書 | 1,650 円 | ノロウイルス リアルタイムRT-PCR法 | 5,104 円 |
| 予防接種 インフルエンザ | 3,300 円 | ノロウイルス検査 (迅速) | 2,200 円 |
| 予防接種 BCG | 6,600 円 | 臨床調査個人票 | 5,500 円 |
| 予防接種 四種混合 | 12,650 円 | 風管法診断書 | 5,500 円 |
| 予防接種 水痘 | 7,700 円 | 自動車免許更新用診断書 | 1,650 円 |
| 予防接種 日本脳炎 | 6,600 円 | 熱海市交通共済診断書 | 5,500 円 |
| 予防接種 ムンプス (おたふく) | 5,500 円 | 老人ホーム入所用健康診断書 | 5,500 円 |
| 予防接種 ポリオ | 8,800 円 | デイサービス診断書 | 5,500 円 |
| 予防接種 風疹麻疹混合 | 8,800 円 | 小型船舶健康診断書 | 5,500 円 |
| 予防接種 ロタリックス | 15,400 円 | 成年後見制度用診断書 | 5,500 円 |
| 予防接種 A型肝炎 | 7,700 円 | 職安意見書 | 5,500 円 |
| 予防接種 B型肝炎 | 5,500 円 | | |

2024年12月1日

医療法人社団伊豆七海会熱海所記念病院
病院長