

か づ の 厚 生 病 院 保 険 外 負 担 料 金 表

令和6年4月1日改定

項 目			料 金	項 目			料 金	項 目			料 金	備考		
診 断 書 関 連	健康診断	病院様式	1,100円（税込）	証 明 書 関 係	生命保険証明書 ・ 簡易保険入院証明書		3,300円（税込）	産 婦 人 科 一 般 料 金 （ 保 険 外 負 担 ）	妊婦検診料		3,500円（非課税）	市町村によって受診券の契約金額が異なるため、 差額が生じた場合は別途料金を請求いたします。		
		指定様式	2,970円（税込）		がん保険証明書 ・ 入院・退院・通院証明書				妊婦検診料（産後一ヶ月）		2,000円（非課税）			
	死亡診断書	市町村宛指定様式	3,300円（税込）		受診状況等証明書（社会保険事務所提出用）				超音波検査料		1,500円（非課税）			
		〃（原本証明）一通増毎	1,100円（税込）		出産予定日証明書		分娩監視料（NST：ノンストレステスト）		1,000円（非課税）					
		生命保険請求（指定様式）	5,500円（税込）		母性保護カード		経口避妊薬（1ヶ月分）		保険診療に準ずる					
	死体検案書	指定様式	5,500円（税込）		休業補償証明書 ・ 登校証明書		1,100円（税込）		その他	乳房マッサージ料	1,100円（税込）			
		〃（原本証明）一通増毎	1,100円（税込）		領収証明書・医療費に関する証明書					母乳育児相談	550円（税込）			
	後遺症診断書（自賠責・生保用）		5,500円（税込）		医療費控除証明書（税金用）			2,000円（非課税）	予 防 接 種			麻しん風しん	9,900円（税込）	小児科以外
	障害年金診断書	初回	5,170円（税込）		おむつ使用証明書							肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	7,810円（税込）	小児科以外
		（厚生・国民年金）	2回目以降		3,300円（税込）	病名・入院期間・労働不能期間証明書（病院様式）						肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,440円（税込）	小児科以外
	恩給診断書		5,500円（税込）		公務災害補償休業補償証明書		2,000円（非課税）							
	自賠診断書 入院・外来用		5,170円（税込）		公務災害補償医療費明細書		1,000円（非課税）				水痘	8,580円（税込）	小児科以外	
	特別障害者手当認定診断書（精神障害）				学校伝染病治療証明書		550円（税込）				破傷風	4,950円（税込）	小児科以外	
	生命保険診断書（入院証明）				自賠責明細書 入院・外来用		5,500円（税込）				A型肝炎ワクチン	4,290円（税込）	小児科以外	
	簡易保険診断書				レントゲン写真コピー代		1,100円（税込）				B型肝炎ワクチン	2,860円（税込）	小児科以外	
	身体障害者診断書		3,300円（税込）		（一枚につき）		1,100円（税込）				インフルエンザワクチン	4,070円（税込）	R5年度料金 ワクチン価格により変更有り	
	福祉手帳				診療録等の謄写代（1枚につき）		22円（税込）				インフルエンザワクチン2回目	3,080円（税込）	〃	
	特別児童扶養手当診断書				事務手数料		550円（税込）				診察券再発行料（個人で紛失した場合）		330円（税込）	磁気不良等の正規理由時は無料で発行致します。
	障害児福祉手当診断書				開示手続き費用		30分まで	5,500円（税込）				精神訪問看護・指導に要する交通費	1kmあたり	33円（税込）
	病歴診断書・英文診断書		＊医師立ち会いの場合		以後30分毎									
	施設入所用診断書		2,200円（税込）	＊医師が立ち会わない場合		0円				＊ 標記されている以外のものについては、近似するもの 又は 保険点数を準用いたします。				
	難病疾患診断書			検 案	死体検案料		5,500円（税込）							
	特定疾患受給者証交付申請診断書				変死体検案料		13,200円（税込）							
	小児（慢性）特定疾患診断書		1,100円（税込）	松葉杖貸出時預かり金 1本につき		4,000円（非課税）								
	鉄砲所持免許並びに各種免許用診断書			面談料（生命保険会社が医師に相談）		5,500円（税込）								
	自立支援医療（精神通院医療）診断書			ご遺体処置料（統一材料使用）		5,500円（税込）								
	乳幼児等健康支援一時預り（利用連絡票）			ご遺体処置料		2,200円（税込）								
	その他（病院様式使用時）			付添寝具代		374円（税込）								
	裁判所用診断書			病衣貸与料		55円（税込）								