## 【保険外負担一覧表】

名称	金額 (単位:円)	単位	名 称	金額 (単位:円)	単位
証明手数料	110	通	カルテ開示手数料1時間以内	2,200	П
証明手数料(母子)	220	通	カルテ開示手数料1~2時間	4,400	
証明手数料(母子・館山)	110	通	カルテ開示手数料2~4時間	6,600	
領収金額証明書(月単位)	220	通	コピー代A4(カルテ開示用)	11	枚
領収金額証明書(年単位)	1,100	通	コピー代B4(カルテ開示用)	22	枚
公安委員会提出用診断書	4,400	通	コピー代A3(カルテ開示用)	33	枚
就職可否証明書	4,400	通	紙おむつ(低出生体重児用)	520	袋
小児慢性特定疾患医療意見書	4,400	通	紙おむつ(新生児用)	760	袋
臨床調査個人票	4,400	通	紙おむつ(小児用)	63	枚
肝炎治療受給者証の認定に係る診断書	4,400	通	紙おむつ(成人用)	90	枚
出生届(出生証明書)	3,300	通	尿取りパッド(昼用)	50	枚
出産育児一時金証明書	2,200	通	尿取りパッド(夜間用)	90	枚
出産手当金証明書	2,200	通	インフルエンザ	4,000	
初診に関する診断書	4,400	通	ニューモバックス(肺炎球菌)	7,350	
受診状況等証明書	3,300	通	プレベナー注(小児用肺炎球菌)	12,380	
おむつ証明書	3,300	通	麻しんワクチン	7,570	
ストマ用装具使用証明書	3,300	通	風しんワクチン	7,570	
厚生・国民年金診断書	7,700	通	麻しん風しん混合(MR)ワクチン	11,110	口
身体障害者診断書・意見書	7,700	通	日本脳炎ワクチン(ジェービックV)	7,210	口
死亡診断書(市町村届)	7,700	通	A型肝炎ワクチン(エイムゲン)	7,350	
死産証明書	7,700	通	B型肝炎ワクチン(ヘプタバックスⅡ)	6,650	
警察用診断書	7,700	通	HBワクチン(ビームゲン0.25mⅠ)	6,650	口
特定不妊治療受診等証明書	4,400	通	HBワクチン(ビームゲン0.5mⅠ)	6,650	
自動車損害賠償責任保険用診断書	7,700	通	四種混合(DPT-IPV)ワクチン	11,720	
自動車損害賠償責任保険用明細書	3,300	通	三種混合 (DPT)ワクチン	6,120	
後遺障害診断書	7,700	通	二種混合 (DT)ワクチン	5,060	
市町村交通災害見舞金診断書	7,700	通	BCG	7,760	口
治療証明書	3,300	通	ムンプスワクチン(耳下腺炎)	5,300	□
病院所定診断書	4,400	通	水痘ワクチン	9,410	□
病院所定証明書	4,400	通	不活化ポリオ(イモバックスポリオ)	10,450	口
生命保険入院証明書(診断書)	7,700		病衣貸与料	220	日
生命保険通院証明書	4,400		一般用お泊まりセット	330	□
生命保険死亡証明書	7,700	通	K棟用お泊まりセット	1,100	口
病院所定死亡診断書	7,700	通	沐浴(小児)	220	日
手術・放射線照射診療報酬点数確認書		通	寝巻	2,585	組
老人保健施設入所診断書	4,400	通	切断肢処理料	1,100	Κg
照会・回答書(生保・損保会社等)	7,700	通	死亡後処置料	11,000	
診断書(精神通院)	4,400	通	死体検案料	33,000	
診断書(精神手帳)	5,500	通	薬を紛失した場合(患者自身による)の負担	自費	
労災8号休業補償証明書(自費)	2,000	通			
死体検案書	22,000	通			
医師面談料(保険会社員による)	11,000				
外国人用診断書	7,700	通			
外国人用診断書(明細書含む)	8,800	通			
外国人用証明書	7,700	通			
身障手帳申請用写真代	1,100	枚			
CDR(コピー費用代)	550	枚			
DVD(コピー費用代)	2,750	枚			

<sup>※</sup> 上記金額には消費税が含まれます。

<sup>※</sup> 不明な点については受付窓口にてお尋ねください。 2024年6月1日 亀田総合病院