

2026年1月1日現在

自費料金一覧表

項目	数量	料金(税込)
インフルエンザ	1回	3,300円
腹帯	1枚	1,320円
死亡診断書	1通	5,500円
ガーゼ寝巻	1枚	5,500円
死後処置料(処置料等含む)	一式	13,200円
ペースメーカー除去料	1回	5,500円
生命保険会社用診断書、身体障害認定診断書、年金診断書	1通	5,500円
後遺症診断書	1通	8,800円
意見書(保険会社)(簡易なもの)	1通	5,500円
意見書(保険会社)(複雑なもの)	1通	11,000円
当院書式診断書	1通	3,300円
おむつ使用証明書、支払証明書、介護休職申請書	1通	1,100円
特定疾患個人票(新規・更新)	1通	2,200円
勤労可能証明書、病状意見書(施設入所用)、成年後見用診断書	1通	3,300円
カルテ開示…開示手数料550円、コピー代1枚20円、CD-R代1,100円 (当院規定の手続きが必要です。受付までお申し出ください。)		

※その他の書類につきましては、受付でご確認ください。

※当院では健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料・利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。