保険外負担一覧

当院では下記の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

文書料		
所定用紙なしの診断書	一般診断書	2,200円
保険会社	入院・手術証明書	5,500円
	後遺障害診断書	5,500円
	死亡診断書	5,500円
	自賠責診断書	5,500円
	自賠責明細書	2,200円
戸籍	死亡診断書　戸籍用	3,300円
	出生証明書	1,100円
出産	出産一時金支給申請書	2,200円
小児	小児慢性特定疾患（新規・継続）	2,200円
	学校生活管理指導表	550円
	治癒証明書	550円
障害者	身体障害者診断書	3,300円
年金	年金診断書	4,400円
原爆	診断書（健康管理手当用）（原爆管理手当）	2,200円
難病	臨床調査個人票（新規・継続）	2,200円
肝炎	医療照会書（本人用）	4,400円
	医療照会書（母親用、母親死亡の場合の兄姉用）	3,300円
	医療照会書（父親用）	3,300円
	接種痕意見書	2,200円
	Ｂ型肝炎ウイルス持続感染者の病態に係る診断書	5,500円
支払証明書	支払証明書	1,100円
所定書式の診断書	診断書（公安委員会提出用）	2,200円

予防接種	
インフルエンザワクチン　１回目	3,600円
インフルエンザワクチン　２回目	2,550円
麻しん風疹ワクチン　Ⅰ期	13,893円
麻しん風疹ワクチン　Ⅱ期	12,518円

お産・小児に関係するもの	
分娩料	210,000円
分娩料（時間外）	230,000円
分娩料（双子）	420,000円
分娩料（時間外）（双子）	460,000円
分娩介助料（帝王切開）	200,000円
分娩介助料（帝王切開）（双子）	400,000円
ベビー診察料（小児診察料）	2,500円

先天性代謝異常（新生児）採血料	3,000円
自動聴性脳幹反応（自動ＡＢＲ）検査	6,000円
乳児検診	6,390円
新生児用点眼	220円
母乳マッサージ	1,000円
分娩セット	4,620円
遺伝カウンセリング　１回目	10,000円
遺伝カウンセリング　２回目	6,500円
羊水のＰＨ検査	210円
ＮＩＰＴ検査	78,000円
先天性代謝異常追加検査	1,100円
母親学級テキスト	1,456円
母乳外来	3,143円
プローブ用 ベルト	495円
紙おむつ（インキュベータ）	440円
紙おむつ（コット）	825円

その他	
点鼻薬容器代	240円
洗濯代	990円
診療録開示に伴う診療録コピー代（１枚につき）	10円
画像ＣＤ−Ｒ（１枚につき）	1,100円
診察券再発行手数料	110円
死後の処置料	5,500円

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

医療法人 あかね会
土谷総合病院
Tsuchiya General Hospital