

保険外負担金について

当院では下記の項目について利用回数に応じた実費の負担をお願いしております

1) 診断書・証明書

名称	料金(税込)		名称	料金(税込)	
診断書・証明書（当院書式）	1 通	3,850円	自動車損害賠償責任保険診断書	1 通	5,500円
おむつ証明書	1 通	3,300円	自動車損害賠償責任保険療養費明細書	1 通	3,300円
領収証明書	1 通	3,300円	自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	1 通	6,600円
診断書・証明書（当院外書式）	1 通	4,950円	死亡診断書	1 通	7,260円
生命保険診断書	1 通	4,950円	国民年金・厚生年金診断書	1 通	13,200円
指定難病診断書	1 通	4,950円	特別障害者手当認定診断書	1 通	13,200円
身体障害者診断書・意見書	1 通	6,600円			

2) 設備代（1日につき）

名称	料金(税込)
貸し冷蔵庫	143円
レンタルテレビ代	242円

3) 自費検査

名称	料金(税込)	名称	料金(税込)
アレルギーVeiw39検査	22,000円	MCIスクリーニング検査プラス	22,000円
フォーネスビジュアス検査(フルセット)	66,000円	性病検査(尿チェック検査)	19,800円
フォーネスビジュアス検査(3種セット)	60,500円	性病検査(喉チェック検査)	19,800円
フォーネスビジュアス検査(認知症セット)	60,500円	性病検査(血液検査)	15,400円

4) 予防接種

名称	料金(税込)	名称	料金(税込)
インフルエンザワクチン	3,850円	带状疱疹予防ワクチン	8,470円
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックスPPSV23)	8,470円	(乾燥弱毒性水痘ワクチン「ビケン」)	
肺炎球菌ワクチン(プレナーPCV13)	10,890円	带状疱疹予防ワクチン	48,400円 (2回分)
麻疹・風疹混合ワクチン	11,990円	(シングリックス筋注用)	
B型肝炎ワクチン	11,990円		
RSワクチン	30,250円		

5) その他

名称	料金(税込)	名称	料金(税込)
容器代(軟膏50 g)	55円	診療録開示手数料	3,300円
容器代(軟膏100 g)	77円	要約書	3,740円
エニマクリン食	1,870円	カルテコピー料（白黒1枚につき）	11円
グルコレスキュー(ブドウ糖補給ゼリー)	55円	カルテコピー料（カラー1枚につき）	22円
エンゼルセット	16,500円	フィルムコピー料（CD-R1枚につき）	1,100円
浴衣代	3,630円	医師面談料(30分)	5,500円
職員洗濯代行料金(1回につき)	550円	CD-R画像複写料金	1,100円
洗濯機利用料金(1回につき)	200円		
乾燥機利用料金(60分)	200円		
他医受診職員付添料金(1回につき)	5,500円		

2025年4月1日

医療法人社団亀山会 金沢古府記念病院 病院長