

保険外負担に関する事項

令和7年6月1日

文書料（診断書、証明書等）		
診 断 書 （ 院 内 書 式 ）	2,200円	（院内書式証明書含む）
診 断 書 （ 院 外 書 式 ）	5,500円	（保険会社等 証明書含む）
証 明 書	1,100円	（押印だけのもの）
臨 床 調 査 個 人 票	7,700円	
身 体 障 害 認 定 診 断 書	7,700円	
後 遺 障 害 診 断 書	7,700円	（自賠償保険用含む）
死 亡 診 断 書	5,500円	（2通目以降 2,200円）
健 康 診 断 結 果 票	2,200円	（但し2通目以降）
その他		
死 後 処 置 料	30,000円	（総合的なエンゼルケア）
カ ル テ 開 示 手 数 料	5,500円	
カ ル テ 開 示 診 療 録 複 写	33円	（1枚につき）
レ ン ト ゲ ン 等 CD-R 複 写	550円	（1枚につき）
紙 お む つ 代	110円	（1枚につき）
付 き 添 い 寝 具 代	220円	（1日につき）
食 事 療 養 費	510円	（1食につき）
入 院 基 本 A セ ッ ト	727円	（1日につき）
入 院 基 本 B セ ッ ト	545円	（1日につき）
入 院 基 本 C セ ッ ト	364円	（1日につき）