

健康診断料・文書料等実費負担一覧表

当院では、下記の項目につき、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。(税込価格)

実費負担が発生する場合は、その都度、ご説明いたします。

§ 文書料 (1 通につき)

・院内書式による診断証明書、院外書式による簡易な診断証明書	3, 3 0 0 円
・院外書式による診断証明書料	5, 5 0 0 円
・自賠責診断書・自賠責診療報酬明細書	5, 5 0 0 円
・身体障害者手帳用診断書・ 厚生年金用診断書	5, 5 0 0 円
・難病診断書 (臨床調査個人票)	5, 5 0 0 円
・簡易な証明書 ※おむつ使用証明書、支払い証明書等	1, 1 0 0 円
・死亡診断書	5, 5 0 0 円

§ 健康診断料 (労働基準法に準ずるもの含む)

①一般的健康診断 (血液検査なし)	4, 6 6 0 円※問診、身体測定、視力、聴力、尿検査、胸部 X-P
②一般的健康診断 (血液検査あり)	9, 4 0 0 円※①+採血 (貧血、肝機能、血中脂質、血糖)、心電図
③施設等入所用・入学時等健診	随時必要分 (医科保険点数より算定)

§ その他

・個室利用料 3階 301 号	3, 8 5 0 円 (1 日につき)
4階 401 号・405 号・407 号・410 号・412 号・415 号・417 号	5, 5 0 0 円 (1 日につき)
・病棟・テレビカード (9 8 0 分視聴分)	1, 0 0 0 円
・貸し病衣 パジャマタイプ (1 日につき)	7 0 円
・貸し病衣 つなぎタイプ (1 日につき)	1 0 0 円
・レントゲン等データコピー (CD-R/1 枚)	5 0 0 円
・MRワクチン・水痘ワクチン (要予約)	8, 0 0 0 円 (補助の場合は指定金額)
・麻疹・風疹・おたふくかぜ各ワクチン (要予約)	6, 0 0 0 円 (補助の場合は指定金額)
・肺炎球菌ワクチン (要予約)	7, 0 0 0 円 (補助の場合は指定金額)

※季節性インフルエンザ、COV I D-19 等季節性疾患用ワクチン接種は実施期間に別途掲示します。

・ゆかた代	3, 3 0 0 円
・特別処置	1 1, 0 0 0 円
・診療情報開示請求手数料 (診療録開示) ※コピー代別途	5, 5 0 0 円
・診療情報開示請求手数料 (資料のみ提供) ※コピー代別途	2, 7 5 0 円
・カラーコピー (A 4・1 枚)	5 5 円
・モノクロコピー (A 4・1 枚)	1 1 円

その他、個別・臨時的に発生する実費についても、その都度、説明したうえで徴収させていただきます。

令和 8 年 1 月 1 日現在