

小郡第一総合病院保険外負担料金表

2025年4月1日現在

当院では、以下の項目について、その使用に応じた実費のご負担をお願いしております。ご不明な点があれば職員にお尋ねください。

文書料金表		単位（通）	金額（税込）		
当 院 様 式	診断書	1	2,200		
	死亡診断書	1	2,200		
	死体検案書	1	5,500		
	英文診断書	1	5,500		
	証明書	1	2,200		
	健康診断書	1	2,200		
	支払証明書	1	1,100		
院 外 様 式	保 険 会 社	所定用紙診断書	1	5,500	
		所定用紙障害診断書	1	5,500	
		所定用紙死亡診断書	1	3,300	
		英文診断書	1	5,500	
		所定用紙入院証明書	1	3,300	
		所定用紙休業証明書	1	3,300	
		通院証明書	1	3,300	
		被保険者症状調査書	1	3,300	
		後遺症診断書	1	5,500	
	年 金	障害年金診断書	1	5,500	
		母性 母性健康管理指導事項連絡カード	1	2,200	
	交 通 事 故	自賠償診断書	1	5,500	
		自賠償後遺症診断書	1	5,500	
		自賠償明細書	1	3,300	
		警察に提出する診断書	1	2,200	
	特 定 書 式	特 定 書 式	特定疾患診断書	1	2,200
			身体障害者申請診断書	1	5,500
			死亡診断書	1	2,200
			死体検案書	1	5,500
			小児特定疾患診断書	1	3,300
補聴器交付意見書			1	2,200	
補装具費支給意見交付料			1	2,200	
裁判所提出用診断書			1	5,500	
		学校生活管理指導表	1	2,200	
		上記以外の診断書	1	3,300	

自費料金表	単位	金額（税込）
テレビ・冷蔵庫使用料（床頭台）	1 日	275
CD-R作成料	1 枚	1,100
診察券再発行料	1 枚	220
清浄綿(クリーンコットンアイ)	1 箱	330
血清点眼液	1 本	880
眼球保護帯（アクリル）	1 個	275
目薬(ソフトサンティア)	1 本	165
整形外科装具(ヘバーデンリング)	1 個	3,300
整形外科装具(ブシャールリング)	1 個	4,400
整形外科装具(サムフィット・CM)	1 個	2,475
整形外科装具(リストラップ・TFCC)	1 個	3,080
マックスベルト（2個目以降）	1 個	2,310
泌尿器科装具(DIBキャップ)	1 個	1,320
面談料	1 回	5,500
貸ふとん（5日以内）	1 回	660
貸ふとん（連続6日以上1日につき）	1 日	132
貸ベッド	1 日	220
大腸内視鏡専用検査食（クリアスルーJB3食セット）	1 個	1,210
労災特別食（非課税）	1 食	76
死後処置料		5,500
死後処置料（外科的処置が必要な場合）		11,000
オンライン診療通信費		3,300

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。

同一診断書2枚目（再発行）からは文書料金の半額となります