

保険外負担について

次のとおり徴収させていただきます。

(1)文書料

①	診断書(当院の様式)	3,300円
②	健康診断書(施設入所用)	3,300円
③	臨床調査個人票(特定疾患関連)	3,300円
④	障害年金診断書	5,500円
⑤	精神障害者保健福祉手帳用	3,300円
⑥	自立支援医療(精神通院医療)診断書	3,300円
⑦	死亡診断書・死体検案書	5,500円
⑧	生命保険診断書	11,000円
⑨	おむつ使用証明書	1,100円
⑩	入金証明書	1,100円
⑪	不存在証明書	2,200円

(2)手数料等

①	死亡時処置料	11,000円
②	死体検案往診料(医師が現地に到着した時間帯 9:00~17:00)	7,700円
	死体検案往診料(医師が現地に到着した時間帯17:00~22:00)	11,000円
	死体検案往診料(医師が現地に到着した時間帯22:00~ 9:00)	14,300円
③	レンタル電話利用料(1分あたり)	20円
④	(診療情報開示関連)	
	面談料(保険会社等) 医師 30分程度	11,000円
	開示のためのコピー及び作成等の手数料(コピー1枚につき)	55円
	コピー代(白黒) 1枚につき	10円
	コピー代(カラー) 1枚につき	30円
	エックス線画像またはCT画像をCDで交付 CD1枚(手数料含む) (但し、このCDが診療情報提供書とセットで発行する場合の費用は、 診療情報提供書発行費用に含まれる)	1,100円
	CTフィルム1枚 (手数料は別途請求する) CTフィルム作成手数料 1枚につき	275円 1,650円

(3)保険外併用療養費

①	時間外診察に係る特別の料金	935円
---	---------------	------

2025年 5月14日 医療法人 聖志会 渡辺病院
院長 渡辺 浩年