保険適用外の費用について

保険適用外のサービス及び日用品等の利用を希望され、実際に利用された場合は、利用された分の費用をご負担いただきますので、あらかじめご案内いたします。なお、文書料を除く日用品等をご自身でお持ちになった場合は、費用は発生いたしません。

文書料（１通につき）　　標準税率 10%　　単位：円（税込）

種別	金額	種別	金額	種別	金額
診断書(当院様式)	11,000	診断書(警察提出用)	11,000	生命保険診断書	11,000
自賠責診断書	16,500	自賠責明細書	16,500	自賠責後遺障害診断書	22,000
健康診断書	5,500	死亡診断書	11,000	厚生年金診断書	11,000
受診状況等証明書	5,500	おむつ使用証明書	5,500	COVID-19検査証明書	5,500
診療費領収証明書	3,300	英文診断書類	16,500	その他証明書	5,500

おむつ他日用品費（単価）　　標準税率 10%

種別	金額	種別	金額	種別	金額
紙おむつ	220	リハビリパンツ	220	尿取りパッド (400cc)	77
尿取りパッド(600cc)	99	尿取りパッド(800cc)	121	おしりふき	429
腹帯	1,155	あんしん介護手袋	5,247	エプロン	1,320
リハビリシューズ	2,145	スリッパ	374	イヤホン	319
箱ティッシュ	143	ウェットティッシュ	374	吸いのみ	319
コップ	165	石鹸	319	ボディーウォッシュ	242
リンスinシャンプー	275	マスク	100	感染症用マスク(N95)	300
消臭スプレー	473	歯ブラシセット(コップ付)	638	歯ブラシセット(コップなし)	473
歯磨き粉	280	口腔ケアブラシ	33	洗口液(モンダミン等)	682
口内清潔ウェットシート	880	Ｔ型カミソリ	187	薬用シェーブガード	360
入れ歯ケース	110	吸引くるリーナブラシ	770	歯みがきジェル	1,045
うるおいミスト	1,045	ナイロンボディタオル	165		

流動食、検査食、栄養補助食品（単価）　　軽減税率 8%

種別	金額	種別	金額	種別	金額
メディエフ プッシュケア 2.5	486	アイソカルサポート 400	557	エンジョイプロテイン(粉末)	2,958
MCTパウダー	2,430	ソフティアS(とろみ粉)	1,296	プロテインゼリー(14個入)	2,872
大腸検査食エニマクリン	1,544				

予防接種、検査等（単価）　　標準税率 10%

種別	金額	種別	金額	種別	金額
インフルエンザワクチン	3,850	肺炎球菌ワクチン	8,800	麻疹ワクチン	4,620
ＭＲワクチン(麻疹風疹)	11,000	破傷風ワクチン	1,540	水痘ワクチン	9,900
Ａ型肝炎ワクチン	6,677	Ｂ型肝炎ワクチン	3,828	ＭＲＳＡ検査	3,300
ノロウイルス検査	3,850	ノロウイルス検査・証明書	5,500	ＱＦＴ検査容器	1,925
COVID-19 抗原検査	8,800	COVID-19 PCR等検査	11,000		

その他（単価）　　標準税率 10%

種別	金額	種別	金額	種別	金額
診察券再発行料	550	ＣＤ－Ｒ(画像記録)	4,400	散髪代	4,400
寝巻き(浴衣)	3,190	エンゼルセット	27,500	スウェット一式	3,850
テレビ・冷蔵庫利用料	550	付添用簡易ベッド使用料	1,100	医師面談料 (30分)	11,000

上記以外のサービス及び日用品等については、事前に費用の負担について同意をいただいたうえで提供し、利用された分の費用をご負担いただきます。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、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行いません。

令和７年４月
深川立川病院