

# 国民健康保険 板柳中央病院 保険適用外（自費）料金表一覧

当院では、以下の項目について、その使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

令和5年10月1日

| 名称                      | 種類              | 単位 | 金額（円） |
|-------------------------|-----------------|----|-------|
| 普通診断書                   |                 | 通  | 2,200 |
| 普通診断書                   | 公務災害（非課税）       | 通  | 2,000 |
| 健康診断書                   |                 | 通  | 2,200 |
| 健康診断書                   | 施設入所用           | 通  | 3,300 |
| 死亡診断書                   |                 | 通  | 2,200 |
| 特殊診断書                   | 生保＋自立支援（非課税）    | 通  | 3,000 |
| 特殊診断書                   | 労災（非課税）         | 通  | 4,000 |
| 特殊診断書                   | 生命保険等請求用        | 通  | 5,500 |
| 特殊診断書                   | 障害者手帳、特別障害者手当等  | 通  | 5,500 |
| 特殊診断書                   | 障害年金用           | 通  | 5,500 |
| 特殊診断書                   | 青森県交通災害共済見舞金請求用 | 通  | 5,500 |
| 特殊診断書                   | その他複雑な診断書       | 通  | 5,500 |
| 恩給診断書                   |                 | 通  | 6,600 |
| 自賠責診断書                  |                 | 通  | 4,400 |
| 自賠責明細書                  |                 | 通  | 3,300 |
| 休業(補償)給付請求書の証明          | 労災（非課税）         | 通  | 2,000 |
| 就労可能証明書                 |                 | 通  | 2,200 |
| おむつ使用証明書                | 医療費控除用          | 通  | 2,200 |
| 補装具交付意見書<br>（補装具費支給意見書） |                 | 通  | 2,200 |
| その他証明書等                 |                 | 通  | 2,200 |

| 名称                           | 種類           | 単位 | 金額（円）        |
|------------------------------|--------------|----|--------------|
| 死体処置料                        |              | 体  | 2,750        |
| 死体処置セット                      |              | 組  | 6,750        |
| 付添寝具料                        |              | 日  | 183          |
| インフルエンザ予防接種                  | 町内（65歳以上）    | 回  | 1,000        |
| インフルエンザ予防接種                  | 町内（64歳以下）    | 回  | 3,600        |
| インフルエンザ予防接種                  | 町外           | 回  | 5,020        |
| 診察券（再発行）                     |              | 枚  | 60           |
| コピー代                         | B5・A4・B4     | 枚  | 10           |
| コピー代                         | A3           | 枚  | 20           |
| 処方せんFAX代                     | 町内           | 枚  | 10           |
| 処方せんFAX代                     | 町外（県内）       | 枚  | 35           |
| 処方せんFAX代                     | 県外           | 枚  | 45           |
| 領収証明書発行手数料                   | ※元の領収書1枚につき  | ※  | 200          |
| 診断書等コピーの原本証明                 | ※元の診断書等1枚につき | ※  | 2,200        |
| 電話料                          |              | 回  | 10           |
| 文書送料                         |              | 通  | 実費           |
| 治療用補装具、診療材料                  |              | 個  | 実費           |
| 健康診断料（検査費用）                  |              | 回  | 点数×10円で計算した額 |
| 入院中に他の医療機関を受診した場合の保険外診療費・調剤費 |              |    |              |

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。また、金額は変更となる場合もあります。

