令和8年11月1日現在

保険外負担に関する事項

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。

■ 文書（法令に基づき無料で交付すべきものを除く）

		算定単位	料金（税込）
治癒証明書	（学校伝染病・インフルエンザ等）	1通	550円
通院証明書	身体障害者等課税免除に係る通院証明書等	1通	1100円
通院証明書	身体障害者に対する自動車税減免申請書等（ハガキ）	1通	550円
当院様式の診断書	1ページの場合	1通	1100円
受診状況証明書	年金等請求用	1通	3300円
	保険会社・共済等宛て	1通	5500円
入院・手術等　治療証明書		1通	3300円
特別障害者手当認定診断書		1通	3300円
労災者災害補償保険	（請求用紙「様式第16号の5」は無料）	1通	4400円
健康情報提供書診断書	検査結果含む	1通	4400円
	検査結果無し	1通	2200円
障害診断書		1通	5500円
死亡診断書		1通	5500円
難病　特定医療費支給認定申請		1通	2200円
自立支援医療（更生医療）判定票	香川県	1通	1100円
	その他	1通	2200円
身体障害者手帳交付申請書		1通	2200円
障害基礎年金・障害厚生年金診断書		1通	5500円
裁判所用　医療照会書		1通	2200円
健康診断書（判定）書	（介護の受給金を受ける為の書類）	1通	1100円
健康証明書	（コロナの空港提出用）	1通	2200円
おむつ使用証明書		1通	550円
診断書（保険会社宛）		1通	3300円
障害有無診断書	（職業用・資格取得用）	1通	2200円
身体障害保障用診断書		1通	1100円
服薬管理指示書		1通	2200円
緊急通報システム治療証明書		1通	2200円
公安委員会提出用診断書		1通	2200円
就労可能証明書		1通	2200円
自賠責	診断書	1通	3300円
	明細書	1通	2200円

■ 診療録開示等

	算定単位	料金（税込）
基本料金	1件	1650円
診療記録、検査記録、その他の複写（A4）	1枚	20円
胸部レントゲン画像データ（CD-R）	1枚	1100円

■ 予防接種

※下記料金は、別紙参照お願いします

帯状疱疹ワクチン（かかりつけ患者様のみ）
肺炎球菌ワクチン（かかりつけ患者様のみ）
インフルエンザワクチン（11月～12月）
新型コロナワクチン（11月～12月）（透析患者様のみ）

■ その他

		算定単位	料金（税込）
弁当	ご飯・おかず	1食	590円
	おかず	1食	520円
オリゴワン	オリゴ糖シロップ分包（8g×40包）	1袋	1000円
エンジョイすっきりクリミール	いろいろセット　又は　各味セット	1箱	4200円
	ジュレ	1箱	5200円
オムツ	中敷き	1枚	50円
	パンツ式、テープ式	1枚	120円
止血ベルト（赤・青）	2本で1組	1組	650円
止血ベルト（ナビス）		1本	760円
止血器（ブリードセイフBSD）		1本	1400円
ロッカー鍵		1個	1500円
マスク		1枚	60円
切手		1枚	実費

※ 健康診断は行っておりません。

※ 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。