

保険外負担一覧表

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

2025年11月1日現在

名称			料金(税込)
おむつ使用証明書		1通	1100
院内診断書、院内証明書、支払い証明書発行料(1年分毎に1通)、通院証明書 等		1通	1650
健康診断書、現状記録 等		1通	1650
主治医意見書		1通	1650
精神障害者保健福祉手帳診断書・自立支援医療費公費負担申請診断書 等		1通	3300
死亡診断書、身体障害診断書(簡単なもの)、特定疾患診断書(継続)、特定疾患重症診断書 等		1通	3300
生命保険用診断書 等		1通	4400
指定難病診断書、成年後見用診断書 等		1通	5500
身体障害診断書(詳細なもの)、精神障害者の資格決定診断書、障害診断書(兼入院証明書)、身体障害者診断書・意見書(身障手帳申請) 等		1通	6600
公安委員会提出用診断書		1通	3300
受診状況等証明書		1通	3300
年金診断書(当院初回)		1通	11000
年金診断書(当院2回目以降)		1通	6600
特別児童扶養手当認定書		1通	6600
特別障害者手当認定診断書		1通	6600
児童扶養手当認定診断書		1通	6600
裁判所・検察・警察等の診断書		1通	11000
猟銃免許診断書(初回)		1通	33000
猟銃免許診断書(2回目以降)		1通	11000
肺炎球菌ワクチン予防接種		1回	8250
B型肝炎ワクチン予防接種		1回	6600
COVID-19抗原検査(新型コロナウイルス抗原検査) 無症状者		1回	2000
尿中違法薬物検査		1回	5000
死後処置料		1回	3300
浴衣		1着	4400
器具使用料(洗濯機・乾燥機等)		1回	110
尿パット		1枚	50
オムツ		1枚	165
マスク		1枚	30
理容代・美容代 (理容・美容組合が実施)	カット	1回	2000
	丸刈り	1回	1700
	顔剃り	1回	1700
	カット+顔剃り	1回	2500
	丸刈り+顔剃り	1回	2000
	毛染め	1回	3600
	カット+毛染め	1回	5300
	カット+毛染め+顔剃り	1回	5800
ノートA4		1冊	323
ノートB5		1冊	136
電池 単2		1個	158
電池 単3		1個	88
電池 単4		1個	88
鉛筆		1本	75
ハガキ・切手		1枚	実費相当
軟膏容器代	10ml	1個	45
	30ml	1個	55
	50ml	1個	75
	100ml	1個	90

病衣・下着貸与料		1日	660
洗濯料(定期交換以外の場合)	敷布団	1枚	1760
	掛布団	1枚	2200
	肌布団	1枚	2200
	枕	1枚	880
	毛布、ベットパット	1枚	550
	マットレス	1枚	3300
	マットレス(耐圧分散)	1枚	3300
破損代	敷布カバー	1枚	実費相当
	掛布カバー、掛布(毛布)カバー	1枚	実費相当
	枕カバー	1枚	実費相当
	敷布団	1枚	実費相当
	掛布団	1枚	実費相当
	肌布団	1枚	実費相当
	毛布	1枚	実費相当
	枕	1個	実費相当
昼食代		1食	550
電話代			実費相当
レクリエーション費用(交通費・食事代等)			実費相当
器具等破損代			実費相当

たけとう病院