

保険外負担に関する事項

※ 以下の項目について、実費の負担をお願いしています。

名称	数量	料金（税込み）
診断書(当院所定様式)	1 通	2,200 円
診断書(簡単なもの)	1 通	2,200 円
通院証明書(簡単なもの)	1 通	2,200 円
通院証明書(生命保険等)	1 通	3,300 円
診断書(自賠責)	1 通	6,600 円
明細書(自賠責)	1 通	6,600 円
身体障害者診断書	1 通	5,500 円
障害年金診断書・後遺症診断書	1 通	5,500 円
意見書	1 通	5,500 円
難病指定診断書	1 通	5,500 円
成年後見用診断書	1 通	11,000 円
受診状況等証明書	1 通	2,200 円
アフターケア実施期間の更新に関する診断書	1 通	2,200 円
肺炎球菌ワクチン		6,700 円
マスク (2 枚入り)		100 円
診察券 (再発行手数料)		100 円