

保険外負担に関する同意書

[自費料金一覧]

項目	金額(税込)	項目	金額(税込)
■日常生活上のサービスに係る費用等		■証明書・診断書等	
紙おむつ(パンツタイプ)	¥220/1枚	普通診断書	¥2,200/1通
紙おむつ(テープタイプ)	¥275/1枚	普通診断書(学生に限る)	¥1,100/1通
尿とりパット	¥55/1枚	精密診断書	¥5,500/1通
ねまき	¥3,850/1枚	身体障害者診断書及び年金関係法等による診断書	¥2,420/1通
■使用料・手数料等		福祉手当関係法等による診断書	¥2,750/1通
診療録等の開示手数料(コピー・白黒)	¥11/1枚	死亡診断書及び死体検案書	¥5,500/1通
診療録等の開示手数料(コピー・カラー)	¥55/1枚	死亡診断書及び死体検案書(写し)	¥1,100/1通
診療録等の開示手数料(CD-R)	¥880/1枚	生命保険・傷害保険等診断書	¥3,300/1通
死体清拭料	¥11,000	自動車損害賠償保証法等診断書	¥3,300/1通
在宅療養にかかる交通費(市外)	¥300/1回 <small>(距離に応じて別途加算)</small>	自動車損害賠償保証法による上記以外の後遺症診断書	¥5,500/1通
在宅療養にかかる交通費(市内)	¥300/1回	出生証明書	¥2,200/1通
■食事等		生命保険・傷害保険等証明書	¥3,300/1通
特別メニュー	¥100/1食	自動車損害賠償保証法等証明書	¥2,200/1通
■予防接種料		その他の診断書及び証明書	¥5,500以内/1通
各種予防接種	各種		

この同意書は、入院に際しまして上記保険外負担の項目について同意をいただく必要があり、ご理解・同意をいただくもので、利用された分のみご請求いたします。

保険外負担の上記項目について、その使用量及び利用回数に応じた実費負担に同意します。
市立長浜病院 院長様

記入日 年 月 日 住所

患者氏名

患者家族氏名

(患者との関係)