

保険外負担に関するもの 保険外併用療養費に関する事項

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。(消費税込)

普通診断書 1通につき	2,200円	在宅療養にかかる交通費 長浜市内1回につき 300円 (長浜市外は1kmにつき50円追加)
普通診断書 但し学生に限り	1,100円	遺伝子検査料各種
精密診断書 1通につき	5,500円	
身体障害者診断書及び 年金関係法等による診断書 1通につき	2,420円	<保険外併用療養費に関する事項>
福祉手当関係法等による診断書 1通につき	2,750円	特別の療養環境の提供に関するもの 個室料各種
死亡診断書及び検案書 1通につき	5,500円	初診時選定療養費 7,700円
死亡診断書及び検案書 但し、写し1通につき	1,100円	再診時選定療養費 3,300円
生命保険・傷害保険等診断書 1通につき	3,300円	入院期間が180日を越える入院(厚生労働大臣が定める状態にあるものは除く) 別途下記料金が必要になります
自動車損害賠償保証法等診断書 1通につき	3,300円	一般病棟入院基本料 1日につき 2,785円
自動車損害賠償保証法による 上記以外の後遺症診断書 1通につき	5,500円	特別入院基本料 1日につき 1,010円
出生証明書 1通につき	2,200円	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用に関するもの (診療報酬上対象とならない場合)
生命保険・傷害保険等証明書 1通につき	3,300円	血糖値測定器材(リブレ2リーダー) 1個につき 7,810円
自動車損害賠償保証法等証明書 1通につき	2,200円	血糖値測定器材(リブレ2センサー) 1個につき 7,480円
その他の診断書及び証明書 (その範囲内でその都度院長が定める額)1通につき	5,500円	血糖値測定器材(DexcomCGMモニター) 1個につき 22,000円
カルテ等のコピー料 コピー代紙1枚につき	11円	血糖値測定器材(DexcomCGMセンサー) 1個につき 11,000円
診療録等の開示手数料 フィルム1枚につき	880円	後発医薬品のある先発医薬品の処方・調剤
死体清拭料	11,000円	
特別メニュー	1食につき 100円	
各種予防接種		