

# 保険外負担料金一覧

社会保険医療とは別に療養の給付と直接関係ないサービス等において、下記項目の実費徴収のご負担をお願いします。

(消費税込)

紙オムツ（外来にて使用時） 1枚につき		その他の 1個(本)につき	
平オムツ	154 円	アンクルクロス	1,320 円
オムツ	242 円	アンクルソフト	6,050 円
リハビリパンツ（はくパンツ）	220 円	サポートー（肘用・膝用）	550 円
尿とりパット	132 円	保温シームレスサポートー（足首）	726 円
付添料金関係		保温シームレスサポートー（膝）	649 円
付添寝具（1日）	330 円	テニスエルボーサポートー	1,584 円
付添食（朝食）	330 円	リストケア・プロ	3,696 円
付添食（昼食）	770 円	文書料	
付添食（夕食）	770 円	おむつ証明書	1,100 円
付添食（1日）	1,870 円	特定疾患治療研究事業診療承諾書	1,100 円
その他の 1個(本)につき		一般診断書（当院所定の様式）	2,200 円
CD-ROM（画像記録用）	770 円	通院・通学等証明書	2,200 円
腹帯※	770 円	公安委員会提出用診断書	2,200 円
三角巾（骨折や捻挫以外での使用）	220 円	自立支援医療（精神通院）診断書	3,300 円
眼帯	165 円	特定疾患申請書（新規・更新）	3,300 円
人工鼻	660 円	受診状況等証明書	3,300 円
病衣	55 円	成年後見用診断書	3,300 円
スリッパ	220 円	生命保険会社診断書	5,500 円
マスク（50枚入り）	330 円	身体障害者診断書・意見書	5,500 円
エンゼルケア	16,500 円	障害診断書（年金保険）	5,500 円
リフレケア（30g）	1,210 円	自賠責後遺障害診断書	6,600 円
リフレケア（70g）	2,200 円	死亡診断書	5,500 円
スポンジ（10本入り）	220 円		
スポンジ（25本入り）	550 円		
スポンジ（50本入り）	1,100 円		
弾性ストッキング※	2,420 円		
頸椎カラーソフト（頸部固定帯）※	1,980 円		
頸椎カラーメッシュ（頸部固定帯）※	2,970 円		
バストバンド※	2,057 円		
クラビクルバンドS	3,025 円		
クラビクルバンドM	4,235 円		
クラビクルバンドL-LL	4,840 円		