

# 保険適応外の実費負担について

当院では、以下の項目について、実費のご負担をお願いしております。

## (1) 診断書・証明書

①外来通院証明書、領収証明書	1通	¥	550
②施設入所用健康診断書	1通	¥	3,300
③病院様式診断書	1通	¥	5,500
④自賠責診断書・明細書	1通	¥	5,500
⑤各種保険会社診断書・証明書	1通	¥	7,700
⑥後遺症診断書・死亡診断書・年金診断書	1通	¥	11,000
⑦各種障害診断書・身体障害診断書	1通	¥	11,000
⑧PCR陰性証明書	1通	¥	3,300
⑨PCR陽性証明書	1通	¥	4,400

## (2) その他

①リハビリパンツS・Mサイズ	1個	¥	150
②リハビリパンツL・LLサイズ	1個	¥	170
③尿とりパッド	1個	¥	60
④カルテ開示手数料(別途コピー代 33円/枚)		¥	5,500
⑤画像CD	1枚	¥	1,100
⑥ノロウイルス検査(65歳以上は保険適応)	1回	¥	3,850
⑦自費PCR検査	1回	¥	22,000
⑧ロイコカード(再発行の場合)	1枚	¥	300

※表示額は消費税込みの金額です。

- 災害時等のお薬を希望される場合、自費となります。
- 腫瘍マーカー、抗体価など特殊検査を希望される場合は保険適応外となります。

詳細はスタッフまでお問い合わせください。

戸塚共立透析クリニック