

実費徴収に関するご案内

当院では、以下の項目について、実費でのご負担をお願いしております。

※ 料金は消費税10%込みの金額です。税率変更の場合は変更後の消費税相当額を申し受けます。

文書料

文 書 名	料 金
普通診断書	1,100円
健康診断書	1,100円
身体障害者手帳申請	5,500円
身体障害者年金用診断書	5,500円
保険会社様式診断書	5,500円
支払い証明書	1,100円
死亡診断書	2,200円

※すべて1通あたりの文書料です。

※上記以外の文書については、上記料金に準じた料金となります。

詳細については事前にお問い合わせください。

診療情報開示

項 目		料 金
医師による説明（家族希望の面談を含む）		5,500円/15分
		11,000円/30分
貸出送料		実費
複写	基本料	550円/人
	カルテ等書類	110円/10枚
	X線フィルム（半切）	550円/枚
	X線フィルム（B4）	330円/枚
	心電図	110円/枚
	CD-ROM	550円/枚

※ ご本人による申し込みが原則です。申し込み当日はお渡しすることができません。

※ 詳細については事前にお問い合わせください

実費徴収に関するご案内

当院では、以下の項目について、実費でのご負担をお願いしております。

※ 料金は消費税10%込みの金額です。税率変更の場合は変更後の消費税相当額を申し受けます。

予防接種

項 目	料 金
インフルエンザワクチン	医師会に準じる
新型コロナワクチン	医師会に準じる
肺炎球菌ワクチン	医師会に準じる
带状疱疹ワクチン	医師会に準じる

※住所や年齢によって負担額が異なる場合があります。

※ワクチンの在庫状況や診療体制によって当日の接種はできない場合があります。

詳細については事前にお問い合わせください

その他

項 目	料 金
コピー代	10円