保険外費用の負担に関する同意書

当院では、健康保険法の療養費用に該当しない保険外費用について、その使用料や利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。下記と裏面の内容について同意をいただいた上で、署名・捺印をお願いいたします。

令和７年９月１日改訂

レンタル (1 回につき)	介護つなぎ		356 円
	寝巻き		118 円
	ジャージ　上衣		415 円
	ジャージ　ズボン		415 円
	夏用　室内着		391 円
	肌　着		154 円
	フェイスタオル		33 円
	バスタオル		45 円
	おしぼり		24 円
洗濯代	業者委託		687 円
	コインランドリー　（ランドリーカード　1 枚　1,000 円）		200 円
理髪代	丸刈り		1,700 円
	調　髪		2,200 円
	カラーリング		5,000 円
消耗品代	おむつ	テープ止め　Ｓサイズ　24 枚	2,225 円
		テープ止め　Ｍサイズ 23 枚	2,334 円
		テープ止め　Ｌサイズ　20 枚	2,500 円
		リハビリパンツＲ　Ｓサイズ　28 枚	2,188 円
		リハビリパンツＲ　Ｍサイズ 26 枚	2,217 円
		リハビリパンツＲ　Ｌサイズ　24 枚	2,251 円
		リハビリパンツＲ　LL サイズ 22 枚	2,293 円
		さらさらパッド　ウルトラ　42 枚	2,665 円
		さらさらパッド　エクストラ 39 枚	3,271 円
		かんたん装着パッド スーパー28 枚	1,604 円
		介護用シート 16 枚	1,470 円
	お尻拭き（1 パック/30 枚入れ）		682 円
	共用シャンプー・ボディーソープ　１ヶ月		300 円
	マスク（1 枚）		30 円
駐車場代	１ヶ月（端数は日割り計算にて請求させて頂きます）		3,000 円

保険外費用の項目について、その使用料及び利用回数に応じた自己負担に同意します。

松岡病院長　殿

記入日：　　年　　月　　日　　患者氏名　　㊞

代筆者氏名　　㊞（続柄　　）

診断書他料金表

各１通につき

一般診断書（当院様式）	2,200 円
精神障害者保健福祉手帳の診断書　※１	5,500 円
精神障害者保健福祉手帳　年金証書で更新の事務代行手数料	550 円
自立支援医療「精神通院医療」の診断書　※１	2,200 円
自立支援医療「精神通院医療」の１年目事務代行手数料	550 円
松本市精神障害者授産施設 通所にあたっての主治医の意見書	3,300 円
ハローワークに提出する　主治医の意見書	3,300 円
専門職の免許のための診断書	3,300 円
施設入所の診断書	3,300 円
入学願書用身体検査書（文書料のみ）・（２枚目より 1,100 円）	2,200 円
交通事故診断書（診療費明細書共）	6,600 円
精神障害関係診断書（年金等）	11,000 円
自己破産診断書	5,500 円
成年後見診断書料	11,000 円
身体障害者診断書料	8,800 円
死亡診断書（２枚目より 2,200 円）	7,700 円
生命保険料に提出する診断書	5,500 円
生命保険の明細書料	1,100 円
受診状況証明書	3,300 円
免許更新のための意見書	3,300 円
特別児童扶養手当認定診断書	11,000 円
裁判所所定の診断書、弁護士法に基づく回答書	8,800 円
カルテの開示	5,500 円
カルテコピー代（1 枚）	50 円
支払証明書、他各種証明書（労災関係は別の規定料金）	1,100 円
診療報酬明細（１枚）	100 円
インフルエンザの接種	4,800 円
肺炎球菌ワクチン接種	8,170 円
心理カウンセリング（30 分）	3,300 円
家族相談料	5,500 円

※１：精神障害者保健福祉手帳と自立支援医療「精神通院医療」用の診断書が同時の場合は 6,600 円

医療法人愛生会 松岡病院　R7.6 改定