

保険外負担

当院において保険外の負担としては、下記の項目について実費徴収のご負担をお願いいたします。下記に記載の無いもの、各種予防接種については、詳しくは窓口までお問い合わせ下さい。

病院様式(一般)	1,320 円
病院様式(警察)	3,300 円
生命保険(入院)	5,500 円
生命保険(外来)	3,300 円
後遺症・身体障害者等	5,500 円
特定疾患個人票	5500 円
死亡診断書	5,500 円
検死検案料(診断書料含)	44,000 円
死体検案書(2 通目)	5,500 円
死亡時画像診断料請求書	25,000 円
受診状況等証明等・就労可否証明	1,320 円
PTA 共済	3,300 円
症状照会	3,300 円
老人ホーム入所判定診断書	2,200 円
介護保障用診断書	5,500 円
アルコール・麻薬・あへん診断書	2,200 円
ボクシング CT	5,500 円
狩猟免許診断書(わな)	5,500 円
面談料(ストレスチェック等)	5,500 円
傷病手当金(雇用保険ハローワーク用)	1,320 円
免許センター認知症(熊本県公安委員会提出用)診断書	1,320 円
成年後見人用診断書	5,500 円
障害年金受診状況等証明書	1,320 円

※表示は税込価格となります。