

保険外負担に関する事項

当院では、以下の事項について、その使用に応じた実績の負担をお願いしています。

1. 診断書料

書類名	金額
特別障害給付金診断書	6,000 円
特別児童扶養手当認定診断書（精神）	5,000 円
特別児童扶養手当認定診断書（肢体）	8,000 円
特別障害者手当認定診断書（精神）	5,000 円
特別障害者手当認定診断書（肢体）	8,000 円
重度心身障害者（児）介護手当（福祉手当）	5,000 円
入院証明書	2,000 円
在院証明書	2,000 円
通院証明書	2,000 円
退院（所）証明書	2,000 円
受診状況等証明書（減税用含む）	2,000 円
健康診断書	2,000 円
死亡診断書	5,000 円
診断書（簡易なもの）	3,000 円
診断書（複雑なもの）	5,000 円
診断書（成年後見人用）	5,000 円
障害児通所支援医師意見書（デイサービス利用の為の意見書）	1,000 円
身体障害者診断書・意見書	8,000 円
指定難病（特定疾患）診断書（臨床調査個人票）	5,000 円
障害児福祉手当認定診断書（精神）	5,000 円
障害児福祉手当認定診断書（肢体）	8,000 円
精神障害者保健福祉手帳診断書	5,000 円
自立支援医療（精神通院医療）診断書	3,000 円
国民年金・厚生年金保険診断書（精神、肢体）	8,000 円
保険請求用診断書（入院補助金）	5,000 円
保険会社による診断書内容照会（20分ごと）	5,000 円
産科医療補償制度・補償認定請求用診断書	10,000 円
産科医療補償制度・補償請求用専用診断書（補償分割金請求用）	3,000 円
書類名	金額

身体障害児補装具費支給意見書	3,000 円
証明書（療育手帳申請用）	1,000 円
意見書（宛先なしの診療情報提供書）	2,000 円
日常生活用具（紙おむつ等）意見書	1,000 円
日常生活用具意見書（複雑なもの）	3,000 円
健康診断書（学校）	1,000 円
意見書（学校、事業所、職場等）	1,000 円
意見書（雇用保険受給期間延長後就労可能証明書）	3,000 円
発達検査結果	1,500 円
他施設向リハビリテーション経過報告書（一通）	2,500 円
障害福祉サービス等利用における医療的ケア判定スコア	1,000 円
医療等の	2,000 円
状況（日本スポーツセンター給付金支払請求用）	

* 上記金額には消費税を含んでいます。

* 上記種別に記載のない診断書、証明書等はその記載内容等から上記のいずれかに準じて文書料金を算定します。

2. 予防接種

ワクチン名	金額（一般／障害）
B型肝炎（0.25ml）	6,000 円 / 5,400 円
B型肝炎（0.50ml）	6,000 円 / 5,400 円
ロタウイルス	14,000 円 / 12,600 円
ヒブ	8,000 円 / 7,200 円
小児用肺炎球菌	11,000 円 / 9,900 円
四種混合（DPT-I P V）	11,000 円 / 9,900 円
三種混合	5,000 円 / 4,500 円
ポリオ	10,000 円 / 9,000 円
BCG	7,000 円 / 6,300 円
MR（麻しん風しん混合）	10,000 円 / 9,000 円
麻しん	7,000 円 / 6,000 円
風しん	7,000 円 / 6,000 円

ワクチン名	金額（一般／障害）
水痘（みずぼうそう）	9,000 円 / 8,100 円
おたふくかぜ	7,000 円 / 6,300 円
日本脳炎	7,000 円 / 6,300 円
インフルエンザ 1 回目	3,700 円
インフルエンザ 2 回目	1,700 円
A 型肝炎	9,000 円 / 8,100 円
HPV（ヒトパピローマウイルス）	17,000 円 / 15,300 円
髄膜炎菌	23,000 円 / 20,700 円
二種混合	5,000 円 / 4,500 円

3. その他

ア) 歯ブラシ	190 円／本
イ) 歯磨きジェル	170 円／本
ウ) コピー代金（白 黒）	5 円／枚
（カラー）	50 円／枚
エ) 診察券再発行	200 円／枚
オ) 処方箋 FAX	20 円／回
カ) 画像データコピー代（CD 代含む）	1000 円／枚

社会福祉法人 甲山福祉センター
西宮すなご医療福祉センター
院長 田中 勝治

保険外負担料金同意書

(消費税込み)

栄養品	単価
メイバランスL.0Zパック 400ml	340
メイバランスHP1.5 200ml	150
YifFast Zパック 348ml	240
リカバリーK5 330ml	180
メイバランスソフトゼリー	120
メイバランスブリックゼリー	160
クリニコつるりんこ800g (※魚り売り)	2,040
クリニコ CZ-HI アセブパック 200ml	200
クリニコ エンジョイクリミール 125ml	100
クリニコ MA-1ミルク大缶 800g	3,880
テルモ PGソフトEJ 300kcal 200ml	240
アイトニックゼリー 150ml	70
ブイクレスCP10 125ml	150
ブイクレスハイブリッドゼリーミックスフルーツ 23g	50
明治リーナレンLP125ml	150
REF-P1 90g	130
ハイカロ160ドリンク 125ml (りんご・みかん)	100
大塚製菓 GFO 15g	90
バランス おいしいプロテインゼリー 74g	90
ヘルシーフード ヘム鉄水ようかん 65g	90
ハウス食品 まるで果物のようなゼリー	90
カゴメ 野菜生活	90
ネスレベクタミンインテンス 200mL	450
キッコーマン克蘭ベリージュース 125mL	210
TOP ネオフィード栄養セットナチュラルD	70
TOP ネオフィード栄養ボトル 600ml	290
ニプロ カテーテル用シリンジ 50ml	140
日用品	単価
花王 リーフフラットタイプ	15
花王 リーフ パワフル床とりパッド2番	10
花王 リーフ パワフル床とりパッド3番	10
花王 リーフ パワフル床とりパッド4番	10
花王 リーフ パワフル床とりパッド5番	20
花王 パワフルテープ止め S	50
花王 パワフルテープ止め M	60
花王 パワフルテープ止め L	70
花王 超うすリハパンツ M-L	50
花王 超うすリハパンツ L-L	60
花王 リーフパワフルパンツ S	50
花王 かさねて安心シート	8
リフレ 簡単テープ止め SS	60
リフレ 簡単テープ止めタイプ 横もれ防止 小さめM	50

医薬品	単価
JMS ジェイフィード栄養カテーテル 8 Fr 80cm	130
TOP 吸引装置キット 調節口つき 8,10,12,14,16Fr	20
オキシジェンチューブ(ストレートタイプ)	310
オキシジェンチューブ(フレアタイプ)	310
ニプロ ネットンカテーテル Fr	10
透明シリコンオリーブ管みえーる S, L	1,180
透明シリコンオリーブ管みえーる ロング	1,380
カテゼリー 5g	70
生理食塩液NS 20ml	50
エンシュアリキッドH 250ml	220
オオサキメディカルアルウッティone-E 1箱	290
アルコールα 100 104枚入り 1箱	140
滅菌棉棒 No104 (2本入)	10
歯科	単価
オーラルケア 柄付くるりーナブラシミニ	450
オーラルケア 柄付モアブラシ	450
JM(スポンジブラシ)(10本入)	260
大塚製菓 ヒノール うるおいジェル(口腔保湿) 80g	1,540
Clデンタルマルチクリーナー(90粒)	780
オーラルケア ピークケア ワンタフトブラシ (かたさ S/ L/S/ M)	280
口腔ケア用ジェル リフレケア90g はちみつ風味/ライム風味	1,810
口腔ケア用ジェル お口を洗うジェル 80g	1,050
スーパーブラシレギュラー大・小	410
日用品	単価
グリーン スーパーBIGテープ止め	50
共和 おとなのおしりふき(70枚)	80
花王 リーフ パワフル床とりパッド7番	60
ビティやわらかスプーン ヘラ型 (オレンジ・みどり)	440
ビティやわらかスプーン ヘラ型 大 (オレンジ・みどり)	660
使っていいねスプーン小 (2本入)	470
使っていいねスプーン大 (2本入)	520
その他	単価

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用量、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

上記内容について、同意いたしました。

年 月 日

病棟名 2階・3階・4階・西病棟・その他 ()

患者氏名

代筆者氏名

(続柄)