

令和7年7月1日

保険外負担について

当院において保険外の負担として下記項目について実費徴収のご負担をお願いします。

項目		料金（税込、単位：円）
普通診断書		3,300
生命保険診断書（簡易保険）		7,700
健康診断書		4,400
死亡診断書（死亡届用）		11,000
自賠責診断書		8,800
障害年金診断書		11,000
恩給診断書		3,300
身体障害申請診断書		11,000
身障者手帳の診断書		3,300
原本診断書		2,200
領収証明書		2,200
通院証明書		5,500
出生・出産証明書		3,300
特定・小児慢性疾患等申請書		5,500
自賠責診療報酬明細書		7,700
その他診断書・証明書	複雑	5,500
	簡易	2,200
特殊診断書（英文等）		11,000
病歴書		3,300
要約書		3,300
おむつ証明書		1,100
所沢市交通災害共済診断書		5,500
傷病見舞金		2,200
回答書（文書照会）		11,000
特別室（差額ベッド）A1室 2階病棟LDR（※注）		15,000
特別室（差額ベッド）B2室 2階病棟		12,000
特別室（差額ベッド）C2室 2階病棟		11,000
特別室（差額ベッド）B1室 3, 4, 5, 6階病棟		12,000
特別室（差額ベッド）C1室 3, 4, 5, 6階病棟		11,000
特別室（差額ベッド）D1室 4床室窓側		1,000
正常分娩パック料金		590,000
診察券再発行料		110
カルテ（診療録）開示手数料		2,000
カルテ（診療録）印刷料※白黒片面につき		22
画像コピー代（CD-R）1枚		1,000
初診時選定療養費		7,700
セカンドオピニオン		11,000

（※注）LDRのみ非課税料金で記載

独立行政法人国立病院機構
西埼玉中央病院