

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) A 1室 2階病棟LDR (※注1) | 15,000 | |
| 特別室 (差額ベッド) B 2室 2階病棟 | 12,000 | |
| 特別室 (差額ベッド) C 2室 2階病棟 | 11,000 | |
| 特別室 (差額ベッド) B 1室 3, 4, 5, 6階病棟 | 12,000 | |
| 特別室 (差額ベッド) C 1室 3, 4, 5, 6階病棟 | 11,000 | |
| 特別室 (差額ベッド) D 1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) 開示請求手数料 (※注2) | 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1) LDRのみ非課税料金で記載 (※注2) 開示請求手数料については、診療録が不存在であった場合や、一部または全部開示不可であった場合でも費用が発生いたしますので、予めご了承下さい。

独立行政法人国立病院機構
西埼玉中央病院