大雄会第一病院

保険外負担について



当院では、差額室料などの特定療養費制度にて定められている費用のほか、次に掲げる費用について、保険診療による 一部負担金に加え、その費用をご負担いただいております。

文書料等

診断書(当院用紙による) 1通につき	2, 200円
入院証明書および通院証明書(入院・外来) 1通につき	4, 400円
後遺障害診断書 1通につき	3, 300円
死亡診断書 1通につき	3, 300円
おむつ使用証明書 1通につき	1, 100円
他施設入所診断書 1通につき	1, 650円
医師面談(保険会社等) 1回につき	11, 000円
メオガード	2, 200円
紙おむつ 1枚につき	130円
リハビリパンツ 1枚につき	130円
頻便パット 1枚につき	30円
洗浄用シート 1枚につき	30円

- ※上記の文書料は一部の表示となっております。詳しくは受付でお尋ねください。
- ※コンタクトレンズは眼科受付でお尋ねください。
- ※すべて消費税を含みます。