

実費負担について

当院では下記の項目について、その使用量・利用回数に応じた実費負担をお願いいたしております。

項 目	単 位	金 額（税込：円）
病院定型診断書	1 通	2,200
生命保険・簡易保険・年金関係等の診断書（証明書）	各 1 通	5,500
身体障害認定・自立支援認定用診断書	各 1 通	3,300
臨床調査個人票	1 通	4,400
死亡診断書	1 通	2,200 (2通目以降) 3,300
自賠保険診断書・自賠保険明細書	各 1 通	5,500
自賠後遺障害診断書	1 通	5,500
血液型証明書	1 通	2,200
インフルエンザ予防接種 (当院は大阪市が実施している公費による予防接種を実施しておりません。)	1 回	5,130
インフルエンザ予防接種（小児 2 回目） (当院は大阪市が実施している公費による予防接種を実施しておりません。)	1 回	3,000
高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種 (当院は大阪市が実施している公費による予防接種を実施しておりません。)	1 回	11,400
子宮頸がんワクチン予防接種（3 回接種標準）	1 回につき	19,800
その他各種予防接種（内容により料金が異なります。)	各 1 ～ 3 回	4,400～16,500
診療録の開示手数料	1 回	1,500
診療録の謄写料金	1 枚	10
診療録の画像データ（CD-R）	1 枚	1,000
マスク代	1 枚	55
リハビリパンツ	1 枚	198
おむつ代	1 枚	165
尿とりパット代	1 枚	55
スリッパ代（救急等使用時）	1 足	55
大腸CT用検査食および飲料水、大腸内視鏡用検査食 (軽減税率対象)	1 回分	CT用食 2,138 CT用水 119 内視鏡用食 980
鼠径部止血用押圧器具	1 個	2,310
エンゼルケア（死後の処置）	1 回	8,800
セカンドオピニオン外来	1 回	30分以内 22,000 1時間以内 33,000
面談料（保険会社等の症状紹介など）	1 回	30分以内 5,500 1時間以内 7,700 1時間超 11,000
診察券再発行料	1 枚	110

（注※）当院では、書類に関する受付（作成依頼、受渡し等）は書類センター窓口で対応させていただいております。