自費料金のご案内①

文書料一覧表（消費税込み）			料金（税別）
各種診断書	①	診断書（病院用紙）	3,300
	②	身体障害者診断書	11,000
	③	後遺症診断書（事故含む）	11,000
	④	障害年金診断書	11,000
	⑤	英文診断書	11,000
	⑥	施設入所用診療情報提供書/健康診断書（検査	3,300
	⑦	健康状態調査票(あいの郷入所用）	7,700
	⑧	健康診断書（検査代含まず）	3,300
	⑨	健康診断書（アルコール/麻薬/大麻/亜鉛/覚醒剤中毒/精神疾患など検査を伴わないもの）	6,600(診察代含）
	⑩	成年後見用診断書	11,000
死亡	①	死亡診断書（病院用紙/保険会社）	11,000
	②	死亡検案書	22,000
	③	死亡診断書/検案書2通目以降	5,500
事故	①	交通事故診断書（病院用紙）	8,800
	②	交通事故明細書	6,600
	③	自賠責保険診断書	8,800
	④	自賠責保険明細書	6,600
労災	①	休業補償費請求書（8号、16－6号用紙）	0
	②	公務災害診断書	3,300
	③	労働者災害補償保険診断書	0
	④	アフターケア実施期間の更新に関する診断書	4,400
保険会社	①	通院/入院/手術証明書/傷害証明書（保険会社用紙）	5,500
	②	障害診断書（保険会社用紙）	5,500
	③	障害診断書（保険会社用紙）	11,000
	④	手術等診療報酬計算書	0
	⑤	保険会社による回答書/照会文書	8,800
各種証明書	①	証明書（医師記入・治療内容を伴わないもの）	2,200
	②	証明書(事務的証明）	550
	③	領収証明書（入院・外来/月）	2,200/回（入外別）
	④	おむつ使用証明書/ストーマ用装具使用証明書	1,100
	⑤	入浴証明書	2,200
	⑥	おむつ代領収証明書/装具証明書/医師とケアマネ連絡相談用紙/サービス担当者に対する紹介	0
	⑦	東京電力株式会社医療証明書(被災者）	6,600
	⑧	マッサージ同意書(療養費同意書交付料）	保険適用（100点）
	⑨	受診状況等証明書(障害年金申請）	2,200
	⑩	就労可能証明書(公共職業安定所）	2,200
産科	①	出産一時金支給申請書・出産手当金支給申請書	2,200
	②	出産・死産証明書	5,500
学校関係	①	医療等の状況	0
	②	登園・登校証明(保育園、幼稚園、学校書式）	550
	③	学校生活管理指導表(学校書式）	550
	④	保育所入所に係る診断書(健康診断書）	2,200

医療法人徳洲会　羽生総合病院

自費料金のご案内②

傷病手当	①	傷病手当金請求書（社保本人/遺族請求/土建/建設）	保険適用（100点）
	②	傷病手当金請求書（社保家族/国保）	1,000（自費）
	③	傷病見舞支給申請書	1,000（自費）
特疾・重度	①	臨床調査個人票(新規/更新)	4,400
	②	指定難病療養証明書	0
	③	肝炎治療受給者証交付申請に係る診断書(新規/更新)	4,400
	④	小児慢性特定疾病医師意見書	4,400
	⑤	重症患者認定申請書	4,400
	⑥	重度心身障害者医療費請求書	2,200
透析	①	透析特定疾患申請書	1,650
	②	HD就業措置に関する情報提供書	1,100
	③	腎臓移植希望用紙	0
	④	医学的意見書(厚生医療受給申請)	0
	⑤	じん臓機能障害者通院交通費補助金交付申請書	0
その他	①	特別児童扶養手当金認定診断書	3,300
	②	補装具意見書（肢体不自由用）	5,500
	③	障害児福祉手当金認定診断書	3,300
	④	自立支援医療(精神通院)意見書	3,300
	⑤	肝炎訴訟用医療照会	5,500
	⑥	航空会社提出用診断書	3,300
	⑦	公安委員会提出用診断書	3,300
	⑧	訪問看護指示書	保険適用（300点）
	⑨	特別障害者手当認定診断書	6,600
データ	①	CD－R(個人)	2,200
	②	CD－R(保険会社)	11,000
面談	①	医師面談料	11,000
	②	以降30分端数を増すごとに	11,000
	①	病児保育事業利用児童状況書	保険適用（250点）
	②	成年後見制度　鑑定料	55,000

	名称	料金（税込）	名称	料金（税込）
他	家族控え室	¥1,100/1日	松葉杖預かり金	¥5,500
	家族控え室内寝具	¥550/1日	針灸治療費（非課税）	¥3,000
	病室内寝具	¥330/1日	スリッパ	¥550
	おむつ（外来使用）	¥110	尿取りパット（外来使用）	¥55
予防接種	ガーダシル（子宮頸がんワクチン）	¥17,600	B型肝炎(10歳未満)	¥6,600
	シルガード（子宮頸がんワクチン）	¥25,850	BCG	¥6,600
	ジフテリアト（大人）	¥4,400	麻疹	¥5,500
	ジフテリアト（子供）	¥2,200	風疹	¥5,500
	コレラ	¥2,970	MRワクチン	¥9,900
	ハシカ	¥5,500	二種混合	¥5,500
	おたふく	¥5,500	三種混合	¥5,500
	水痘ワクチン	¥6,800	四種混合	¥11,000
	ニューモバックス	¥7,700	五種混合	¥19,000
	プレベナー・バクニュバンス	¥11,000	ポリオ	¥9,900
	ヒブ	¥7,700	ロタリックス	¥13,000
	日本脳炎	¥7,700	メンクアッドフィ筋注	¥22,000
	A型肝炎	¥6,600	シングリックス	¥23,100
	B型肝炎(10歳以上)	¥6,600	コミナティ	¥16,500

医療法人徳洲会　羽生総合病院

自費料金のご案内③

診療情報開示				
	名称	料金（税込）	名称	料金（税込）
	手数料	¥3,300	レントゲンCD-R（1枚）	¥2,200
	文書複写料金（1枚）	¥11	病理プレパラート（1枚）	¥880

医療法人徳洲会　羽生総合病院