

保険外負担に関する料金について

当院では、健康保険法に基づく療養の給付と直接関係のない次の項目について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

種類		料金（税込）	種類	料金（税込）
文書料（１通につき）			その他	
一般診断書（当院様式）		2,200円	病衣（１日につき）	70円
休業診断書		2,200円	洗濯代（１月）※2	4,950円
健康診断書		2,200円	洗濯代（１日につき）※2	165円
免許申請用診断書		3,300円	浴衣代（死亡時）	2,970円
死亡診断書		3,300円	イヤホン	300円
身体障害者申請用診断書		5,500円	マスク代（１箱）	500円
交通事故等診断書		5,500円	マスク代（１枚）	50円
生命保険診断書		5,500円	郵送代	実費
生命保険診断書（複雑なもの）		11,000円		
裁判所・警察用診断書		6,600円		
障害・国民・福祉年金診断書		5,500円		
おむつ使用証明書		500円		
医療費領収証明書		1,100円		
診療録開示				
診療録等コピー代（１面につき）		20円		
予防接種（１回につき）※1				
インフルエンザワクチン		4,400円		
肺炎球菌ワクチン		11,220円		
コロナワクチン		16,500円		
带状疱疹ワクチン（２回接種）		22,000円		
おむつ代（１枚につき）				
紙おむつ	ＳＳ、Ｓサイズ	129円		
	小さめＭサイズ	135円		
	Ｍサイズ	146円		
	小さめＬ、Ｌサイズ	154円		
紙パンツ	Ｍサイズ	207円		
	Ｌ、ＬＬサイズ	224円		
尿とりパッド		100円		
サラケアパッド		100円		
両用型パンツ	Ｍサイズ	226円		
	Ｌサイズ	257円		
布おむつ		100円		

※1 各自治体の助成がある場合は料金が異なります。

※2 洗濯代は外部委託業者との契約になります。

2026年6月
聖和記念病院