

保険給付外サービス実費負担料金表

◆ 一般

項目名	料金
医療証明書(領収証明書)	550 円
おむつ使用証明書	1,100 円
普通診断書(警察等用・看護師用も含む) / 入院・通院(投薬)証明書 / 治癒証明書	2,200 円
長期療養者証明書 / 外泊証明書 / 診断名、初診、病状経過、治療内容等(給付なし、回答も含む)	
健康診断書 / 免許用診断書 / 身体検査書 / 事実証明書(簡易保険) / 休業看護金支給申請証明書	3,300 円
外国人人格検査記録 / 消防団福祉共済金支払請求兼領収書 / 精密検査カルテ(臨床調査個人票)	
死亡診断書(2通目(写)からは3,300円) / 死体検案書(2通目(写)からは3,300円)	5,500 円
障害事故に関する診断書(障害の状況の詳細、給付あり) / 運動器損傷証明書	
継続療養申請書	無料

◆ 福祉等関係

項目名	料金
要介護老人介護証明書 / 在宅保健施設補助金支給申請書 / 認知症老人に関する意見書	2,200 円
日常生活動作検査表 / 機能訓練	
老人ホーム入所在宅福祉サービス意見書 / 小児慢性特定疾患治療研究意見書	3,300 円
ピュルガー病臨床調査個人票 / 臨床調査個人票(指定難病)	
精神障害者保健福祉診断書(手帳用) / 重度後遺障害診断書 / いわき市の福祉サービス意見書	
身体障害者診断書(身体障害者意見書含む) / 特別児童扶養手当認定診断書	5,500 円
福祉諸証明等(重度・乳児・こども・母子医療)	無料

◆ 官公庁等関係

項目名	料金
受診状況等証明書 / 傷病手当支給申請書(職安用も含む)	2,200 円
裁判所用診断書 / 厚生年金・共済年金に関する診断書	5,500 円
障害年金に関する診断書 [●神経精神障害用 ●特別児童扶養手当確認]	
年金受給者現況届(国民年金受給権者現況届含む) / 厚生年金用補装具交付意見書	
補装具交付意見書(厚生年金は除く) / 国民健康保険傷病手当金支給申請書	無料
健康保険療養費支給申請書(装具) / 文書等照会回答料(警察、裁判所等)	

◆ 学校関係 (PTA・子供会含む)

項目名	料金
治療証明書(PTA互助会・子供会互助会用証明) / 障害事故報告書	1,100 円
心臓管理指導表 / 腎臓管理指導表 / 学校安全会証明書	無料

◆ 労働者災害補償保険関係(非課税)

項目名	料金
障害補償給付支給申請書(様式第10号)	4,000 円
文書等照会回答料	5,000 円
障害等級等認定関係診断等費用請求書	7,000 円
療養補償給付たる療養の費用請求書(様式第7号)	無料

◆ 180日超入院に係る保険外併用療養費について

項目名	料金
入院期間を通常して180日を超えて患者の自己選択により入院を継続した場合1日につき	2,728 円

◆ 勤務先等関係

項目名	料金
普通診断書(給付あり) / 病氣入院証明書(給付あり) / 就労可否証明書 / 差額ベッド料補助金請求書	2,200 円
普通診断書(給付なし) / 病氣入院証明書(給付なし) / 傷病証明書(給付あり)	3,300 円
死亡に関する証明書(共済組合) / 家族入院医療費申請書 / 入院給付金請求書	
傷病欠勤届診断書	5,500 円

◆ 保険会社関係等外部書式

項目名	料金
生命保険に関する診断書 <ul style="list-style-type: none"> ●普通診断書 ●死亡診断書 ●病氣入院・通院証明書 ●診断書兼入院証明書 ●傷病証明書 ●入院給付金請求書 ●初回用医療証明書 ●初診から現在までの治療方法及び病態 ●診断名、初診、病状経過、治療内容等(給付あり) 	5,500 円
文書等照会回答料(生命保険、簡易保険等) ※1設問につき	2,200 円
診断書(複雑なもの)	11,000 円

◆ 出産等関係

項目名	料金
出生証明書(健康保険分娩費、育児手当金請求書) / 配偶者出産費請求書 / 死産証明書	2,750 円

◆ 交通事故関係

項目名	料金
フィルム等コピー料金 1枚につき	1,100 円
市民交通災害証明書(県民交通災害含む)	3,300 円
自動車損害賠償法に基づく診断書(自動車損害賠償法に基づく診療報酬明細書は上記とセット)	4,400 円
自動車損害賠償法に基づく後遺障害診断書	
交通事故に係る文書等照会回答料 ※1設問につき	2,200 円

◆ その他

項目名	料金
医師等の面談料(口述料)	11,000 円
CD等磁気媒体料金 1枚につき	1,100 円
病衣貸与代 1着につき	231 円
寝巻き代 1着につき	2,343 円

◆ 紙おむつ代など

項目名	料金
大人用(平型) 1枚につき	44 円
大人用(テープ式) 1枚につき	88 円
大人用(パンツ式 S~M) 1枚につき	77 円
大人用(パンツ式 L) 1枚につき	88 円
大人用(パンツ式 LL) 1枚につき	99 円
小児病棟 1日につき	220 円
尿取りパッド 昼用 1枚につき	22 円
尿取りパッド 夜用 1枚につき	44 円
お産用パッド 5枚につき	352 円

◆ 制限回数を超えて行う診療の保険外併用療養費について

項目名	料金
α-フェトプロテイン(AFP)	1,111 円
癌胎児性抗原(CEA)	1,089 円
心大血管疾患リハビリテーション料	2,255 円
脳血管疾患等リハビリテーション料	2,695 円
廃用症候群リハビリテーション料	1,980 円
運動器リハビリテーション料	2,035 円
呼吸器リハビリテーション料	1,925 円

※標準的算定回数(保険適用の回数)を超えた場合は、保険外併用療養費『選定療養(保険外)』として自己負担していただきます。

◆ その他保険外検査・処置等負担金

項目名	料金
死体検案料	1体につき11,000円とする。 ただし、処置を行い衛生材料等を使用する場合は、1万円に告示第92号に規定する算定により算定した額を加算した額に1.1を乗じて得た額とする。
死後処置料	9,900 円
非紹介患者初診加算料	7,700 円(医科) / 5,500 円(歯科)
逆紹介患者再診加算料	3,300 円(医科) / 2,090 円(歯科)
時間外診察加算料	2,750 円 ただし、入院の必要がある場合、その他の場合で管理者が定める場合は徴収しない。
分娩介助料	1児につき24万円とする。 ただし、この額によりがたいものについては、管理者の定める額とする。
インプラント治療料	相談料 1人につき3,300円 インプラント義歯・手技等実施料 1回につき187,000円に治療材料の購入費用に相当する額及び画像解析、インプラント上部構造の技工、関連手術に要した費用に相当する額を加算した額とする。
健康診断料	療養費算定方法により算定した額に1.1を乗じて得た額とする。
受託検査料	療養費算定方法により算定した額の10分の8に相当する額に1.1を乗じて得た額とする。
予防接種料	管理者の定める額とする。