

保険外の負担金について

以下の事項について、ご利用されたときは、所定の自己負担額が必要となります。

1. 診断書・証明書

1	おむつ証明書	550 円
2	通院証明書	1,100 円
3	領収証明書	1,100 円
4	常時介護に係る証明書	1,100 円
5	院内様式診断書	2,200 円
6	健康診断証明書	2,200 円
7	介護休職・介護勤務申出書	2,200 円
8	まごころ駐車場診断書	2,200 円
9	傷病証明書（ハローワーク）	2,200 円
10	医証（学校提出用）	2,200 円
11	施設入所健康診断書	2,200 円
12	受診状況証明書	2,200 円
13	自立支援医療意見書	2,200 円
14	入院・通院申告書	2,200 円
15	就業可否に関する診断書	2,200 円
16	労働者災害補償保険診断書	4,400 円
17	復職可否診断書（産業医）	4,400 円
18	アフターケア申請書	4,400 円
19	自賠責 診療明細書	4,400 円
20	自賠責 診断書	5,500 円
21	指定難病臨床調査個人票（新規）	7,700 円
22	指定難病臨床調査個人票（更新）	5,500 円
23	小型船舶操縦士身体検査証明書	5,500 円
24	福岡県公安委員会提出診断書	5,500 円
25	生命保険会社診断書	7,700 円
26	身体障害者診断書	7,700 円
27	障害年金診断書	7,700 円
28	自賠責後遺障害診断書	7,700 円
29	死亡診断書	4,400 円

2. 予防接種

1	肺炎球菌ワクチン23価（自費）ニューモバックス	8,650 円
2	肺炎球菌ワクチン20価（自費）プレベナー	11,200 円
3	風疹ワクチン（成人）	6,830 円
4	帯状疱疹ワクチン（乾燥弱毒生水痘ワクチン）	8,950 円
5	帯状疱疹ワクチン（シングリックス）初回・2回目	22,150 円
6	RSワクチン（アレックスピー）	26,000 円

3. その他

※ 床頭台に備え付けのテレビおよび冷蔵庫の使用については、別途申し込みが必要です。

（日額 380円税抜・418円税込）

※ 院内感染防止および衛生管理を徹底するため、入院に係る身の回りの品を専門の業者に委託しています。