

文書料等 保険外 料金表

令和6年6月5日改定

社会医療法人頌徳会 日野クリニック

下記に記載のない文書などご不明な点につきまして、事務部までお問い合わせください。

	種 別	単位	料金	備 考
文書料	普通診断書（簡単なもの）	1通	3,300円	英文診断書等は1,000円増
	普通診断書（複雑なもの）	1通	4,400円	英文診断書等は1,000円増
	医療費に関する証明書	1通	550円	
	おむつ利用者証明書	1通	880円	
	通院証明書（当院指定用紙）	1通	2,200円	
	通院・手術診断書（保険会社用紙）	1通	4,400円	
	年金診断書・年金現況届	1通	6,600円	
	自賠責診断書	1通	6,600円	
	自賠責後遺症診断書	1通	9,900円	
	自賠責明細書	1通	4,400円	
	身体障害者申請診断書	1通	6,600円	
	特定疾患臨床個人調査票	1通	4,400円	
	装具証明書	1通	無料	
	死亡診断書	1通	3,300円	
	リハビリ施設入所・通所診断書（当院所定用紙）	1通	2,200円	検査費用含む。（入院患者は他書式でも一律2,200円）
	リハビリ施設入所・通所用診断書（当院所定用紙）	1通	7,700円	検査費用含む。
施設入所・通所用診断書	1通	4,400円	別途検査費用（保険点数による）が必要	
健康診断料	健康診断書Aコース	1通	4,400円	身長・体重測定、問診、血圧測定、視力検査（簡易）、聴力検査、尿検査、胸部X線 ※項目の省略はできません
	健康診断書Bコース	1通	8,250円	身長・体重測定、問診、血圧測定、視力検査（簡易）、聴力検査、尿検査、胸部X線、心電図、血液検査（貧血、肝機能、脂質、血糖、腎機能）※項目の省略はできません。
	人間ドック	1通	33,000円	身長・体重測定、問診、血圧測定、視力検査（簡易）、聴力検査、尿検査、便検査、胸部X線、心電図、血液検査（貧血、脂質、血糖、肝機能、腎機能、膵臓機能、感染症）、上部消化管X線、腹部超音波 ※項目の省略はできません。オプションについてはご相談ください。
	健康診断書（当院設定コース以外）	1通	2,750円	別途検査費用（保険点数による）が必要
面談料	医師との面談（30分未満）	1件	5,500円	保険会社等第三者からの依頼によるもの。面談は、1件につき1時間以内です。それ以上の面談をご希望される場合は、再度面談予約を行ってください。
	医師との面談（30分以上1時間未満）	1件	11,000円	
他	カルテ開示手数料	1件	5,500円	
	カルテ開示コピー代	1頁	22円	
	画像（CDR）	1枚	1,100円	