

診断書等料金表



■ 診断書料

当院指定の診断書 (A4)	3, 0 0 0 円＋税
英文診断書	6, 0 0 0 円＋税
生命保険、簡易保険関係証明書、診断書、回答書	8, 0 0 0 円＋税
保険会社面談料	6, 0 0 0 円＋税
臨床調査個人票	8, 0 0 0 円＋税
身体障害者診断書	6, 0 0 0 円＋税
健康診断 書類作成料	3, 0 0 0 円＋税
入浴の意見書	2, 0 0 0 円＋税
入所前の診療情報提供書 書類作成料	4, 5 0 0 円＋税
傷病証明書(職安)	4, 0 0 0 円＋税
その他診断書、証明書	3, 0 0 0 円＋税
公安委員会(警察署)提出用の診断書 ※様式 4	2, 0 0 0 円＋税
アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の診断書	2, 0 0 0 円＋税
診断書(障害年金) ※様式 120 号の 6	8, 0 0 0 円＋税
金額証明	5 0 0 円＋税
復職診断書	4, 0 0 0 円＋税
労災(様式第 7 号)	4, 4 0 0 円＋税
労災(様式第 8 号)	4, 4 0 0 円＋税
傷病手当支給申請書(傷病手当金意見書)	傷病手当意見書交付料(100 点)
訪問リハ指示箋	訪問看護指示書料(300 点)
在宅(訪問)マッサージ同意書(はり・きゅう・あん摩・指圧等)	療養費同意書交付料(100 点)
診療情報提供書	診療情報提供料(1) (250 点)

1 点＝10 円

■ 自費検査料金表

MRSA	緑膿菌感染症検査	2, 8 0 0 円＋税
HCV	C 型肝炎検査	1, 2 0 0 円＋税
HBs	B 型肝炎検査	3 0 0 円＋税
TPHA	梅毒感染検査	4 0 0 円＋税
HIV	エイズ検査	2, 0 0 0 円＋税
ABO 血液型・Rh 血液型	血液型検査	1, 5 0 0 円＋税
麻疹(はしか) IgG・風疹 IgG・ムンプス(おたふく) IgG	麻疹・風疹・おたふく検査	5, 0 0 0 円＋税
MCI スクリーニング	軽度認知障害	2 0, 0 0 0 円＋税
APOE 遺伝子検査	アルツハイマー病	1 6, 0 0 0 円＋税
IL-6	インターロイキン	1 0, 5 0 0 円＋税
クオンティフェロン		6, 0 0 0 円＋税
サッカーメディカルチェック		1 5, 0 0 0 円＋税

※判断料は書類作成料に含まれるものとします。その他検査を行う場合は追加項目を自費計算して下さい。

■ 自費材料

血糖測定器	★メディセーフフィット	15,000円+税
	★メディセーフフィットチップ	4,000円+税
	★針	500円+税
呼吸機能訓練機		3,500円+税
CD-ROM		1,000円+税
CT写真再発行		500円+税
診察券		200円+税
処方箋の再発行		545円+税
領収書・明細書の再発行		500円+税
肺炎球菌ワクチン		8,000円+税
インフルエンザワクチン		変動
おむつ		240円+税
尿取りパット		60円+税
イヤホン		200円+税
弾性ストッキングS～XL		3,000円+税
弾性ストッキング		5,200円+税
エンゼルケア		10,000円+税
バストバンドS		2,300円+税
バストバンドM		2,400円+税
バストバンドL		2,600円+税
バストバンドLL		2,800円+税
バストバンド（クリオブレス）		10,000円+税

※★に関しては指導料に含まれます。自費で行いたい場合のみ上記金額になります。