

保険外負担料金同意書

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、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。下記の内容について同意をいただいた上で署名・捺印をお願いいたします。

診断書・証明書	1通につき	患者衣・付き添い布団	1日につき
普通診断書	3,000 円	患者衣（ズボン・浴衣）	100 円
生命保険入院証明書	5,500 円	〃（つなぎ服）	200 円
領収証明書	1,000 円	付き添い布団	200 円
年間医療費額証明書	1,000 円	その他	1個につき
治癒証明書	2,000 円	バスタオル	1,000 円
おむつ使用証明書	1,500 円	タオル	100 円
ストーマ用装具使用証明書	1,500 円	T字カミソリ	50 円
死亡診断書	3,500 円	ティッシュペーパー（1箱）	100 円
		ウエットキーピング	1,700 円
褥瘡処置関連	1枚につき	セキューラML	1,260 円
モイスキンパッド 7.5X10cm	120 円	セキューラPO	2,200 円
モイスキンパッド 15X15cm	140 円	コラージュフルフル石けん 150ml	1,600 円
エレバンフィルム(小)	70 円	リモイスコート 30ml	1,500 円
エレバンブロック(小)	130 円	紙コップ・箸セット	50 円
エレバンフィルム・ブロック(大)	170 円	トロメリンV	760 円
リモイスクレンズ	1,620円	RDガーゼ	800 円
おしめ	1枚につき	キュアコットン	450 円
尿取りパット	50 円	エニマクリン eコロソ	1,350 円
フラット	60 円	ハブラシ	130 円
夜用おしめ	110 円	スポンジブラシ	30 円
おしめ	160 円	サージット	80 円
リハビリパンツ	160 円	紙パンツ（検査用）	290 円
		防水シート	100 円
ワクチン	1回につき	お尻拭き	160 円
インフルエンザワクチン	3,700円		
肺炎球菌ワクチン	7,200円		
麻疹・風疹ワクチン	10,000円		

表示価格は税込み

※衛生材料等の治療行為及びそれに密接に関連したサービスや物についての費用は徴収しておりません。

上記内容について同意いたしました

令和 年 月 日

患者氏名

代筆者氏名

（続柄）

中谷外科病院

令和5年8月1日改訂