保険外料金表（文書料）

項 目	金額(消費税込)
通院(入院期間)状況証明書・医療費領収証明書(期間の証明・当院書式)	1通 550円
健康診断再検査結果連絡票・眼底精密検査結果連絡票(産業医)	1通 550円
眼科検診結果のお知らせ・二次健診受診票・二次検査結果票	1通 550円
おむつ証明書(確定申告用)	1通 660円
医療等の状況(学校安全会用)	1通 1,100円
特定疾患医療費給付申請書(払戻請求書) *療養費償還払い	1通 1,100円
肝炎治療費給付申請書(払戻請求書) *療養費償還払い	1通 1,100円
健康保険療養費支給申請書 *療養費償還払い	1通 1,100円
意見書と装具証明書(義眼の保険給付用) *療養費償還払い	1通 1,100円
診療録が存在しないための証明(当院書式なし)	1通 1,100円
特定疾患 臨床調査個人票 (2012年4月1日～)	1通 1,650円
肝炎治療受給者証の交付申請に係る診断書	1通 3,300円
弱視等治療用眼鏡等作成指示書	1通 3,300円
(原爆症)認定疾病の申請 意見書 様式第6号(第12条関係)	1通 3,300円
眼科診断書 内科健康診断書(盲学校用)	1通 3,300円
診断書(神奈川県公安委員会提出用) 自動車免許更新用	1通 3,300円
医療照会書 全国B型肝炎訴訟用	1通 3,300円
診断書(病院書式)	1通 3,300円
健康診断書	1通 3,300円
死亡診断書	1通 3,300円
成年後見人制度用(診断書・診断書附票)	1通 3,300円
自立支援医療診断書(更生医療用)	1通 3,300円
身体障害者診断書・意見書(身体障害者福祉法 第15条)	1通 5,500円
診断書(国民年金・厚生年金保険・船員保険・共済年金)障害年金	1通 5,500円
生命保険(入院・手術・通院証明書)診断書	1通 5,500円
交通事故診断書	1通 5,500円
交通事故後遺障害診断書・後遺障害診断書	1通 7,700円
生命保険会社 介護費用保険用 *詳しくは職員へお問い合わせください	1通 7,700円・11,000円
生命保険会社 障害保険後遺症診断書 *詳しくは職員へお問い合わせください	1通 7,700円・11,000円
照会文書(生命保険会社) A4片面 *1通ではなく枚数で評価	1通 11,000円
裁判所用診断書(裁判を欠席するため)	1通 11,000円

保険外料金表（その他）

項 目	金額(消費税込)
家族控室クリーニング料	1回 1,100円
健康管理 *詳しくは職員へお問い合わせください	
人間ドック・健康診断・企業健診・市町の基本健診 *完全予約制	
予防接種 *詳しくは職員へお問い合わせください	
インフルエンザワクチン *詳しくは職員へお問い合わせください	
肺炎球菌ワクチン *市町村助成あり	1回 8,800円