

保険外負担に関する同意書

当院では、以下の項目についてその使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。下記ご確認いただきご同意いただきますようお願い致します。

衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用徴収は一切認められておりませんので、そのような名目での請求はいたしません。

保険外負担項目(一部記載してあります。詳しくは別紙をご参照ください)

◆診断書・証明書(表示料金は1通税込み)

入院証明書	5500円	通院証明書	5500円
警察用診断書	3300円	後遺障害診断書	11000円
創傷診断書	5500円	運転免許更新診断書	3300円
診断書(当院様式)	3300円	入浴意見書	2200円
身体障害者診断書	5500円	自立支援診断書	5500円
死亡診断書	5500円		

(2019年10月1日現在価格)

◆その他保険外負担(日用品含む)に係わる費用(表示価格税込み)

病衣(1日につき)	77円	紙おむつ(1枚)	
病衣つなぎ(1日につき)	110円	サルバ高吸収(M)	143円
診察券再発行	100円	サルバ高吸収(ML)	154円
ワクチン接種(インフルエンザ)	5170円	サルバふつう(M)	121円
ワクチン接種(肺炎球菌)	8090円	サルバふつう(ML)	131円
ネックカラー(ソフト)	2750円	サルバD(M~L)	154円
ネックカラー(ハード)	4400円	サルバD(L~LL)	176円
ネックカラー(セミハード)	3300円	尿とり用パッド	22円

(2019年10月1日現在価格)

上記、保険外負担に関する説明を受け、利用した場合の費用の徴収に同意します。

令和 年 月 日

患者氏名

家族署名

(続柄)