## 自費項目一覧

以下のサービスをご利用になった場合、所定の自己負担額が必要になります。(消費税込み)

1) 診断書関連 2025年9月1日

	▼診療情報提供書		
2,750円/通	施設入所用診療情報提供書	2,750円/通	
5,500円/通	デイサービス利用のための情報提供書	2,750円/通	
5,500円/通	▼死亡診断書		
4,400円/通	死亡診断書(1通目)	4,400円/通	
4,400円/月	死亡診断書(2通目以降)	2,200円/通	
3,300円/月	死亡診断書(保険会社様式)	5,500円/通	
4,400円/月	▼労働者災害補償保険関連(労災保険不使用の場合)		
5,500円/月	休業補償請求書/様式第8号	2,000円/通	
3, 300円/月	休業補償請求書/様式第16号の6	2,000円/通	
▼障害者関連		2,000円/通	
11,000円/通	療養給付たる療養の費用請求書/様式16号の5	2,000円/通	
11,000円/通	障害補償給付支給申請書 様式第10号	4,000円/通	
▼特定疾患/難病関連 障害補		4,000円/通	
2,200円/通	労働者災害補償保険 診断書(じん肺・せき髄損傷以外)	4,000円/通	
	5,500円/通 5,500円/通 4,400円/通 4,400円/月 3,300円/月 4,400円/月 5,500円/月 3,300円/月 11,000円/通 11,000円/通	2,750円/通 施設入所用診療情報提供書 5,500円/通 デイサービス利用のための情報提供書 5,500円/通 ▼死亡診断書 4,400円/通 死亡診断書(1通目) 4,400円/月 死亡診断書(2通目以降) 3,300円/月 死亡診断書(保険会社様式) 4,400円/月 ▼労働者災害補償保険関連(労災任ち,500円/月 休業補償請求書/様式第8号 3,300円/月 休業補償請求書/様式第16号の6 療養給付たる療養の費用請求書/様式第7号 11,000円/通 療養給付たる療養の費用請求書/様式16号の5 11,000円/通 障害補償給付支給申請書 様式第10号 障害補償給付支給申請書 様式第16号の7	

## 2) 証明書関連

▼証明書					
おむつ使用証明書	1,100円/通	就労可能証明書	1,100円/通		
小型船舶操縦士身体検査証明書	5,500円/通	疾病・障がい状況申告書(保健福祉センター宛て)	1,100円/通		
ストーマ用装具使用証明書	1,100円/通	石綿による健康被害の救済に関する法律 受診等証明書	2,200円/通		
入院/通院証明書	1, 100円/通	傷病証明書(公共職業安定所用)	2,750円/通		

## 3)その他の保険外負担

のでの個の体例が発出				
▼ワクチン/予防接種	防接種 ▼ワクチン/予防接種			
肺炎球菌ワクチン(公費有)	4,300円/回	おたふくかぜワクチン		4,000円/回
肺炎球菌ワクチン(自費)	8,343円/回	インフルエンザ(①市内65歳以上/②一般)		①1,500円~②3,500円程度/回
新型コロナワクチン(公費有)	3,000円/回	▼その他主なもの		
新型コロナワクチン(自費)	15,000円/回	入院室料差額	2,000円~25,000円	
麻疹ワクチン(大人)	6,000円/回	死亡処置(エンゼルケア)	11,000円	
風疹ワクチン	6,300円/回	寝巻き	3, 150円/着	
水痘ワクチン	7,000円/回	テレビカード	1,000円/枚	
麻疹・風疹混合ワクチン	8,400円/回	診察券再発行	1,00円/枚	
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)(自費)	22,000円/回	画像CDR	1,100円/枚	
帯状疱疹ワクチン(シングリックス)(公費有)	11,000円/回	エニマクリン食(大腸検査食)	3, 150円	
帯状疱疹ワクチン(乾燥弱毒生水痘ワクチン)(自費)	8,000円/回	カルテ開示事務手数料		2, 200円
帯状疱疹ワクチン(乾燥弱毒生水痘ワクチン)(公費有)	4,500円/回	カルテ開示複写料	20	円/A4サイズ1枚

社会医療法人緑風会 緑風会病院 病院長