

保険適用外の料金について

項 目(費用負担の名称)	単 位	金 額	備 考
診断書類			
おむつ使用証明書	1 通	2,200円	
診断書	1 通	3,300円	職場、学校等提出
受診状況等証明書(年金)	1 通	3,300円	
自立支援医療用診断書	1 通	3,300円	
免許更新の為の診断書	1 通	3,300円	
成年後見用診断書	1 通	3,300円	
障害の状態に関する診断書	1 通	4,000円	税なし
労災保険診断書	1 通	4,000円	税なし
精神病等診断書	1 通	4,400円	鉄砲所持許可申請
生命保険診断書・証明書	1 通	5,500円	
精神障害者保健福祉手帳用診断書	1 通	5,500円	
年金診断書	1 通	5,500円	
後遺障害診断書	1 通	11,000円	
死亡診断書	1 通	11,000円	
その他			
お尻拭き	1 袋	550円	
尿取りRパット	1 枚	80円	
尿取りパットワイド		100円	
尿取りパットストロング		200円	
オムツ(テープタイプM/M-L)		180円	
オムツ(テープタイプL)		200円	
オムツ(パンツタイプM/L)		150円	
タオル(2枚)	1 セット	330円	
スプーンセット(歯ブラシ入り)	1 セット	110円	
使い捨てスリッパ	1 組	110円	
ディスポ病衣	1 着	500円	救急外来で使用
ねまき	1 枚	2,600円	
病衣貸し出し	1 日	110円	
口腔ケアウェッティ	1 個	440円	
口腔ジェル	1 個	1,100円	
ボディーソープ・シャンプー	1 回	20円	
T字カミソリ(髭剃り用)	1 個	100円	
洗濯代	1 回	500円	個人的なもの
トロミ粉	1 日	40円	食事以外
付き添いベット	1 日	550円	布団付き
エンゼルケア		5,500円	
松葉杖	1 組	5,200円	破損時

項 目(費用負担の名称)	単 位	金 額	備 考
交通費(距離による)			
往診・訪問看護	1 回	200円より	
介護訪問リハビリ(活動地域を超える範囲)	1 回	200円より	
予防接種			
インフルエンザ ワクチン	1 回	3,500円	
肺炎球菌 ワクチン	1 回	8,800円	
A型肝炎 ワクチン	1 回	8,800円	
B型肝炎 ワクチン	1 回	5,500円	
破傷風(トキソイド)	1 回	3,850円	
水痘 ワクチン	1 回	8,800円	

当院では保険適用外の項目について、その使用に応じた実費(税込)の負担をお願いしております。

詳細、ご不明な点につきましては、事務受付までご確認ください。

2025年6月9日

医療法人 慈善会 安藤病院