【保険外負担となる料金一覧】【特別の療養環境の提供】

当センターでは、診断書・証明書、特別療養室(個室)使用料などにつきまして、その利用に応じた実費の負担をお願いしております。

2025/7/1

奈良県総合リハビリテーションセンター 病院長

番号	文書手数料等一覧	金額(稅込)
ı	保険会社所定様式診断書(診断書・入院証明書・通院証明書・手術証明書・死亡証明書等)	
2	全労済、共済等診断書(診断書・入院証明書・通院証明書・手術証明書・死亡証明書等)	
3	共済会、互助会関係(診断書・療養証明書・給付金請求書)	
4	保険会社からの症状照会書、被保険者症状調査票(全労災、府民共済、簡易保険含む)	
5	後遺症診断書	
6	死亡診断書(保険会社所定様式) ※Iと同様	¥5 500
7	自賠責診断書	¥5,500
8	自賠責後遺症診断書	
9	身体障害者手帳交付診断書	
10	国民年金、厚生年金、船員保険年金診断書	
11	障害年金診断書	
12	その他様式の診断書(特別児童扶養手当 特別障害者手当など)	
13	老人施設(診断書)	
14	副作用救済給付用(診断書)	
15	死亡診断書(戸籍様式、病院所定様式)	
16	自賠責診療報酬明細書	
17	高次脳機能障害の意見書(脳外傷、脳血管疾患等による精神症状および意識障害等の所見)	
18	精神障害者手帳交付診断書	
19	自立支援医療(精神通院医療)診断書	
20	肝炎インターフェロン公費診断書	¥3,300
21	特定疾患医療証臨床調査個人票(新規・更新)	
22	特定疾患治療研究事業診療承諾書	
23	小児慢性特定疾患医療意見書、診断書(県内・県外)	
24	おむつ使用証明書(医療費控除申請用)	
25	ストマ用装具使用証明書(医療費控除申請用)	
26	アフターケア実施期間の更新に関する診断書	
27	その他診断書	
28	病院所定様式の診断書・通院証明書	
29	通院証明書(院内様式)	
30	日常生活用具給付意見書	¥1,950
31	障害者総合支援法(補装具)意見書	
32	その他各種証明書	
33	診療費支払証明書(I通/Iケ月、過去5年まで)	¥1,100
34	証明書(タワラモトンタクシー制度申請用)	¥1,100
	特別の療養環境の提供	
35	特別療養環境室(有料個室)使用料 (I日につき) _{個室は} 4室(303·305·403·405号室)	¥7,700
	その他保険外負担	,
36	診療録開示手数料 ※開示手数料は開示請求時に徴収し、写しの作成費用は写しを交付する際徴収	¥330
37	診療情報等開示にかかる文書複写(白黒 枚) ※複写料が合計330円を超える場合は複写料のみ請求、開示手数料は0円	¥22
38	診療情報等開示にかかる文書複写(カラー 枚) ※複写料が合計330円を超える場合は複写料のみ請求、開示手数料は0円	¥110
39	画像データ(CD-R) (I枚あたり)	¥1,100
40	診察券再発行	¥220
41	軟膏容器(1つの使い方に対し) 50g以下	¥50
42	軟膏容器(1つの使い方に対し) 51g以上	¥100
43	点眼用・点鼻用容器 (30cc)	¥50
44	レターパックライト	¥430
45	面談料(30分毎)	¥7,000
		· ·
46	インフルエンザワクチン接種料	¥3,060
47	死後の処置料	¥11,000
48	死体検案料	¥8,250