

保険外負担について

以下の項目につきまして、実費徴収が認められております。使用量および使用回数に応じて、患者様各位にご負担いただいております。
ご理解のほど、よろしくお願い申し上げます。

1. 文書

項目	金額 (税込み)
診断書 (当院書式)	2,200円/通
生命保険診断書	5,500円/通
警察提出用診断書	5,500円/通
裁判所提出用診断書	5,500円/通
臨床個人調査票 (指定難病)	5,500円/通
年金用診断書	11,000円/通
身体障害者手帳用診断書	11,000円/通
後遺症診断書	11,000円/通
死亡診断書	3,300円/通

※文書料は、前払い制とさせていただきます。患者様のご都合によるキャンセルおよび返金は致しかねますので、ご了承ください。ただし、医師の判断により文書が作成できない場合は、領収した金額を全額返金いたします。

2. 情報開示

項目	金額 (税込み)
基本手数料	2,200円/回
診療記録	22円/枚
デジカメプリント	110円/枚
CD-R	1,100円/枚
手術記録DVD	1,650円/枚
要約書	2,200円/通
医師による説明	5,500円/30分

3. その他保険外負担

項目	金額 (税込み)
コピー	22円/枚
領収書再発行 (ひと月分)	550円/月
領収証明書 (年間)	1,100円/年
切手	重量に準ずる
TV代	330円/日
冷蔵庫使用料	110円/日
後遺症診断用CD-R	2,200円/枚
予防接種 (肺炎球菌)	8,762円/回

年 月 日

熊本整形外科病院院長 殿

私は、当院より説明を受け、上記の項目について、実費を負担することに同意します。

患者氏名 _____

代理人氏名 _____

(続柄:)