

下越病院保険外負担金

2025年4月

項目(費用負担の名称)	金額
診断書・証明書	2,200円
診断書写し	2,200円
診断書・証明書(複雑)	5,500円
特別障害者手当認定診断書	5,500円
施設入所診断書	2,200円
簡易証明書(療養日のみ証明. 病名記載なし)	550円
死体検案書(死亡後検査実費)	11,000円
死亡診断書(死亡後検査実費)	3,300円
身体障害者診断書	5,500円
年金障害者診断書	5,500円
生命保険診断書・証明書	5,500円
おむつ使用証明書	550円
デイ・サービス利用申し込み書	2,200円
通院精神公費申請診断書	4,400円
JR共済組合傷病証明書及び死亡診断書	2,200円
公共職業安定所提出用傷病手当金意見書交付料	1,100円
裁判所提出用診断書	5,500円
恩給診断書	5,500円
特定疾患臨床調査個人票兼診断書	5,500円
特定疾患重症患者認定用診断書	2,200円
特別児童扶養手当認定診断書	5,500円
交通事故診断書	2,200円
自動車賠償責任保険後遺障害診断書(診察含む)	5,500円
自動車賠償責任保険診断書	4,400円
自動車賠償責任保険治療経過に関する担当医意見書	5,500円
自動車賠償責任保険明細書	3,300円
保険会社症状調査書及び面接料	5,500円
水俣検査所見書	2,200円
コピーフィルム各種	1,100円
CD-R(データコピー)	1,100円
項目(費用負担の名称)	金額

サポーター(膝ロング)	550円
サポーター(肘)	385円
サポーター(膝M)	440円
サポータックス2号	275円
サポータックス3号	330円
サポータックス4号	440円
サポータックス4ー2号	611円
サポータックス6号	1, 100円
ジョブストコンプリ2(周径25～32cm)弾性包帯	2, 200円
ティジーソフトチューブラーパディング包帯S(40cm)	330円
ティジーソフトチューブラーパディング包帯S(80cm)	660円
ティジーソフトチューブラーパディング包帯M(40cm)	440円
ティジーソフトチューブラーパディング包帯M(80cm)	880円
クラビクルバンドⅡS	2, 200円
クラビクルバンドⅡSS・SSS	1, 650円
クラビクルバンドⅡM	2, 750円
クラビクルバンドⅡL・LL	3, 300円
マックスベルトDX	1, 650円
フィラデルフィア頤椎カラー	14, 300円
ポリネックカラー・ポリネックソフト各号	3, 300円
るんぼ(なつ・ふゆ)	3, 300円
スプリント・自助具作成(ルナキャスト:S)	220円
スプリント・自助具作成(ルナキャスト:M)	770円
スプリント・自助具作成(ルナキャスト:L)	880円
スプリント・自助具作成(オルフィキャスト:S)	110円
スプリント・自助具作成(オルフィキャスト:M)	550円
スプリント・自助具作成(オルフィキャスト:L)	880円
スプリント・自助具作成(付属品:ピアノ線)	110円
スプリント・自助具作成(付属品:ベルクロ)	220円
インソール作成(材料費、加工費込)	1, 320円
セラバンド量り売り(110cm)	550円
3Dプリンター作成(PLA、TPU:S)	110円
3Dプリンター作成(PLA、TPU:M)	220円
3Dプリンター作成(PLA、TPU:L)	330円
3Dプリンター作成(TRF:S)	220円
3Dプリンター作成(TRF:M)	880円
3Dプリンター作成(TRF:L)	1, 100円
3Dプリンター作成オプション料 (プログラミング料20分毎)	220円
舌の筋力トレーニング器具(ぺこぱんだ)	550円

項目(費用負担の名称)	金額
診察券再交付料	55円
往診交通費 旧新津地域 (1回につき)	220円
往診交通費 旧五泉・小須戸地域 (1回につき)	330円
往診交通費 上記以外の地域 (1回につき)	550円
ノロウィルス抗原PCR法	22,000円
ノロウィルス抗原EIA法	5,500円
血液型検査	1,650円
乳幼児健診(診察+身長・体重測定)	3,300円
紙おむつ 各サイズ	110円
尿取りパッド(外もれ安心)	110円
尿取りパッド(簡単装着)	55円
介護用シート	165円
洗濯物入れ袋	275円
ファミリー食(1食)	550円
小児用病衣(1日)	56円
病棟床頭台 鍵紛失時交換料	1,650円
エンゼルセット	5,720円
自費死後処置(ペースメーカー除去)	22,000円
浴衣	2,750円
ピークフローメーター	3,960円
グルテストセンサー25枚1箱	2,662円
テレビ・冷蔵庫使用料(1日につき)	330円
テレビ・冷蔵庫使用料(友の会加入者)(1日につき)	220円
冷蔵庫使用料(1日につき)	110円
透析患者用テレビ利用料(1ヶ月につき)	510円
透析患者食事代(1食につき)	575円
集団栄養指導時食事材料費	550円
ウォーム入会申し込み時個人健診	1,100円

下越病院