保険給付外のサービスについて（お知らせ）

当診療センターでは、希望される方に下記のサービスを提供しております。
なお、当該サービスは療養の給付と直接関係しないことから保険給付外となり、全額自己負担となりますのでご了承願います。

記

1　健康診断料（医科点数表に定める初診料、画像診断、その他実施した検査等の所定点数に100分の110乗じて得た点数に10円を乗じた額）

2　予防接種料

６歳以上（使用した薬剤の購入価格＋3,310円（１回目：２回目以降1,160円）×1.10）

3　往診等自動車利用料

（病院から患家までの距離により、１回につき）

５km以下	200円
５km超10km以下	410円
10km超	610円

4　文書料

(1) 個人健康診断に係るもの	１通につき	3,300円
(2) 死亡診断書（死体検案書を除く。）	１通につき	3,300円
(3) 診断書		
①　傷病等を証する簡単な診断書	１通につき	3,300円
②　生命保険給付に関する診断書	１通につき	8,380円
③　その他の診断書	１通につき	5,500円
（但し、国民年金、厚生年金用、身体障害者手帳交付用及び自動車損害賠償責任保険用の各診断書）		
(4) 証明書		
①　交通事故に係る医療費証明書	１通につき	3,300円
②　診療内容の明細を記載した医療費明細書	１通につき	3,300円
③　その他の証明書	１通につき	1,100円
(5) 検案書		
①　死体検案書（変死体検案書を除く。）	１通につき	5,500円
②　変死体検案書	１通につき	11,000円
(6) 診療録の開示文書の写し	１通につき　白黒	10円

5　送付手数料（1回につき）　（送付に要する費用＋430円）×1.10

6　死体処置料　１体につき　7,700円

7　死体検案料　１体につき　22,000円

8　回数を超えて受けた検査料

(1) α-フェトプロテイン（AFP）	１回につき	1,080円
(2) 癌胎児性抗原（CEA）精密測定	１回につき	1,090円

令和７年４月

大迫地域診療センター長