

2025年3月1日より、保険外負担(診断書代などの自費請求分)を下記の金額に変更いたしますのでご承知ください。
多摩丘陵リハビリテーション病院 院長

【 保 険 外 負 担 】

当院では以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

診断書		(税込)
診断書・証明書 (当院書式)	1通につき	¥4,400
診断書・証明書 (生命保険等)	1通につき	¥7,700
その他証明書	1通につき	¥1,650
後遺症診断書、身障診断書、年金診断書、特定疾患申請診断書	1通につき	¥8,800
難病臨床調査個人票、受診状況等証明書	1通につき	¥8,800
健康診断書	1通につき	¥5,500
情報提供書 (院外書式)	1通につき	¥5,500
施設書式入所用健康診断書(検査有)	1通につき	¥11,000
英文診断書(当院書式)	1通につき	¥11,000
英文診断書(指定書式)	1通につき	¥16,500
死亡診断書	1通につき	¥5,500
診療録開示費用		(税込)
診療録開示手数料	1件につき	¥8,800
診療録等コピー	1枚につき	¥11
レントゲンCDコピー	1枚につき	¥2,200
面談料	1件につき	¥5,500
交通費		(税込)
在宅医療に係る交通費	1回につき	¥550
その他交通費(バス代等)	1回につき	※距離による
その他		(税込)
病理結果(写真+CD-R)	1枚につき	¥4,400
患者の自己利用目的のレントゲンフィルム及びCDコピー	1枚につき	¥2,200
エンゼルケア(寝巻き費用含む)	1通につき	¥16,500
エンゼルケア(寝巻き費用含まない)	1通につき	¥13,200
自動車損害賠償責任保険等		(税込)
診断書(警察提出用)	1枚につき	¥4,400
自動車損害賠償責任保険診療報酬明細書(自動車保険会社提出用)	1通につき	¥5,500
診断書(自動車保険会社提出用)	1通につき	¥8,800
後遺症診断書(自動車保険会社提出用)	1枚につき	¥11,000

※2025年3月1日より変更

多摩丘陵リハビリテーション病院 院長
20250130