R7.10.1

7. 保険外負担に関する事項

保険外負担である以下の項目などに実費相当額の負担をお願いしております。

各種文書

診断書（保険会社）	７，７００円（税込）
診断書（病院書式）	５，５００円（税込）
診断書（簡易なもの）	３，３００円（税込）
身体障害者診断書・意見書	１３，２００円（税込）
特定疾患臨床検査個人票	５，５００円（税込）
証明書（病院書式）	３，３００円（税込）
おむつ使用証明書	１，１００円（税込）
死亡診断書 （役所提出用）	１３，２００円（税込）

各種予防接種

A型肝炎ワクチン	８，８００円（税込）
B型肝炎ワクチン	７，７００円（税込）
日本脳炎ワクチン	５，５００円（税込）
おたふくワクチン	１１，０００円（税込）
肺炎球菌ワクチン	８，３６０円（税込）
麻疹ワクチン	７，７００円（税込）
風疹ワクチン	７，７００円（税込）
麻疹・風疹ワクチン	１１，０００円（税込）
水痘ワクチン	１１，０００円（税込）
インフルエンザワクチン	４，５００円（税込）
コロナワクチン	１６，０００円（税込）

健康診断

Aコース	５，５００円（税込）
Bコース	８，８００円（税込）
Cコース	１１，０００円（税込）

その他

おむつ代 1枚	２９７円（税込）
尿とりパッド代 1枚	１７６円（税込）
理美容代	２，７５０円（税込）
おやつ代 1食につき	７７円（税込）
CD-ROMコピー代	１，６５０円（税込）
領収書再発行（1～2枚）	１，１００円（税込）
領収書再発行（3枚目から1枚につき）	５５０円（税込）
カルテ開示手数料	４，９５０円（税込）
死後処置料（浴衣提供時）	２３，１００円（税込）
死後処置料（浴衣なし）	２０，９００円（税込）
診察券再発行代	２２０円（税込）

歯　科

クラウン（かぶせ物）

ジルコニアクラウン	１３２，０００円（税込）
メタルボンド	８８，０００円（税込）
ゴールドクラウン	応相談
eマックス	１１０，０００円（税込）
ファイバーコア	１１，０００円（税込）
TEK（仮歯）	１，１００円（税込）

インレー（詰め物）

ゴールドインレー	応相談
ジルコニアインレー	６６，０００円（税込）
eマックス	６６，０００円（税込）

義　歯

金属床（コバルト）	１１０，０００円～（税込）
金属床（チタン）	１６５，０００円～（税込）
金属床（ゴールド）	応相談
ノンクラスプデンチャー	１３２，０００円～（税込）

8. 保険外併用療養費に関する事項

保険外併用療養費である以下の項目などに実費相当額の負担をお願いしております。

金属床による総義歯の提供

上顎（白金）	５４０，０００円（税込）
下顎（白金）	５４０，０００円（税込）
上顎（ゴールド）	５４０，０００円（税込）
下顎（ゴールド）	５４０，０００円（税込）
上顎（コバルト）	２１６，０００円（税込）
下顎（コバルト）	２１６，０００円（税込）
上顎（チタン）	３２４，０００円（税込）
下顎（チタン）	３２４，０００円（税込）