

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ください。

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+3,590円（1回目：2回目以降1,240円）×1.10）
- 3 **往診等自動車利用料**

5 km以下	200円
（病院から患者までの距離により、1回につき）	
5 km超 10 km以下	410円
10 km超	610円
- 4 **診療記録の開示手数料** 1件につき 3,300円
- 5 **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	5,500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
- 6 **送付手数料（1回につき）**（送付に要する費用+430円）×1.10
- 7 **死体処置料** 1体につき 7,700円
- 8 **死体検案料** 1体につき 22,000円
- 9 **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