

# 患者様実費負担一覧

2025/5/1～料金改定

下記項目につきましては、入院費と共に請求させていただきます。

◆文書料◆	医療費領収証明書	1,100 円／ 1通
	通院・入院証明書	1,100 円／ 1通
	おむつ証明書	1,100 円／ 1通
	一般診断書（当院様式）	3,300 円／ 1通
	健康診断書	3,300 円／ 1通
	診断書（成年後見人制度）	6,600 円／ 1通
	特定疾患診断書（臨床調査個人票）（新規）	6,600 円／ 1通
	特定疾患診断書（臨床調査個人票）（継続）	3,300 円／ 1通
	生命保険等診断書・証明書	6,600 円／ 1通
	国民年金・厚生年金診断書	6,600 円／ 1通
	身体障害者診断書・意見書	6,600 円／ 1通
	死亡診断書	6,600 円／ 1通
	死亡診断書（2通目以降）	3,300 円／ 1通
◆ワクチン◆	インフルエンザ任意接種料	3,500 円／ 1回
	肺炎球菌任意接種料	8,340 円／ 1回
	新型コロナワクチン任意接種料	16,500 円／ 1回
◆散髪等◆	散髪	2,200 円／ 1回
	散髪（ベッドカット）	3,300 円／ 1回
	顔剃り	男性：880円 女性：550円 ／ 1回
◆その他◆	エンゼルセット	4,400 円／ 1セット
	ねまき	3,300 円／ 1着
	マスク	50 円／ 1枚
	コピー代（紙媒体のもの）	30 円／ 1枚
	コピー代（CD-ROM）	1,100 円／ 1枚
	送料(重量・大きさにより料金が変わります)	110 円／ 1通
	面談料（保険会社等）	6,600 円／ 1回

※料金には消費税10%が含まれています

上記以外の項目・料金については職員にお尋ねください

札幌記念病院