

## 保険外負担について

当院では以下の項目について、患者さんご本人又はご家族様からの申し出に応じて、その使用量や利用回数による実費の負担をいただいております。

| 項 目                          | 単位                 | 金 額                                                                                 |         |
|------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|                              |                    | 税抜                                                                                  | 税込      |
| 診療録開示等(カルテコピー)               | 1頁                 | 10 円                                                                                | 11 円    |
| 診療録開示等(レントゲン等コピーディスク)        | 1枚                 | 1,000 円                                                                             | 1,100 円 |
| 往診・在宅医療にかかる患者<br>さんの移送による交通費 | 普通車使用2キロメートル未満     | 600 円                                                                               | 660 円   |
|                              |                    | 2キロメートルを超える場合は、600 円(税込 660 円)に1キロメートルを増すごとに300 円(税込 330 円)を加算した額)                  |         |
|                              | 大型車使用2キロメートル未満     | 700 円                                                                               | 770 円   |
|                              |                    | 2キロメートルを超える場合は、700 円(税込 770 円)に1キロメートルを増すごとに400 円(税込 440 円)を加算した額)<br>(休日・時間外は別途加算) |         |
| 予防接種                         | 各種予防接種に応じて別途標示します。 |                                                                                     |         |
| 面談料(生命保険会社等によるもの)            | 1回(概ね1時間以内)        | 5,000 円                                                                             | 5,500 円 |
| 受診前相談                        | 1回(概ね1時間以内)        | 5,000 円                                                                             | 5,500 円 |
| (施設入所用)                      | 1回                 | 2,873 円                                                                             | 3,160 円 |
| 一般健康診断料(基本料)<br>※健康診断書は別途有料※ |                    | 一般健康診断に伴う検査は、検査項目毎に保険点数により算出する。                                                     |         |
| 診療費支払証明書                     | 1通                 | 1,500 円                                                                             | 1,650 円 |
| 自賠責支払証明書・生命保険<br>用支払証明書      | 1通                 | 3,500 円                                                                             | 3,850 円 |
| 入院証明書・通院証明書                  | 1通                 | 2,000 円                                                                             | 2,200 円 |
| 診断書<br>(簡易なもの)               | 1通                 | 2,500 円                                                                             | 2,750 円 |
| 診断書<br>(複雑なもの)               | 1通                 | 3,500 円                                                                             | 3,850 円 |
| 自立支援医療申請用診断書<br>(新規申請用)      | 1通                 | 3,500 円                                                                             | 3,850 円 |
| 自立支援医療申請用診断書<br>(更新用)        | 1通                 | 3,500 円                                                                             | 3,850 円 |

| 項 目                                                     | 単位   | 金 額     |         |
|---------------------------------------------------------|------|---------|---------|
|                                                         |      | 税抜      | 税込      |
| 精神障害者福祉手帳申請用<br>診断書                                     | 1通   | 3,500 円 | 3,850 円 |
| 生命保険会社提出用診断書、<br>入院証明書、死亡診断書                            | 1通   | 5,500 円 | 6,050 円 |
| 恩給・年金・自賠責保険に<br>関する診断書・意見書等                             | 1通   | 5,500 円 | 6,050 円 |
| 死亡診断書<br>(除籍用)                                          | 1通   | 2,500 円 | 2,750 円 |
| 死亡診断書<br>(複雑なもの)                                        | 1通   | 5,500 円 | 6,050 円 |
| 入院時セット(2～3日間用)                                          | 1セット | 328 円   | 360 円   |
| 内訳 フェイスタル 2 枚・リンスインシャンプー 3 回分・ボディロープ 3 回分・歯ブラシセット 3 セット |      |         |         |
| テープ止めおむつセット                                             |      |         |         |
| Sサイズ                                                    | 5枚入  | 337 円   | 370 円   |
| Mサイズ                                                    | 5枚入  | 382 円   | 420 円   |
| Lサイズ                                                    | 5枚入  | 437 円   | 480 円   |
| 紙パンツセット                                                 |      |         |         |
| Sサイズ                                                    | 5枚入  | 309 円   | 340 円   |
| M～Lサイズ                                                  | 5枚入  | 328 円   | 360 円   |
| L～LLサイズ                                                 | 5枚入  | 373 円   | 410 円   |
| 尿取りパットセット                                               |      |         |         |
| 重ねて安心シート                                                | 10枚入 | 173 円   | 190 円   |
| ワイド(500)                                                | 5枚入  | 137 円   | 150 円   |
| ワイドロング(650)                                             | 5枚入  | 164 円   | 180 円   |
| パワフルスーパービック(1400)                                       | 5枚入  | 419 円   | 460 円   |

静岡県立こころの医療センター  
2025 年 4 月 1 日