

保険外負担承諾書

R 7.4.06 改正

医療法人健秀会 たまいクリニック 殿

下記項目が保険外であることに同意します。

●ワクチン・検査・手術・処置

インフルエンザワクチン	¥3,760-	(市の助成がある方は¥1,680-)	
肺炎球菌ワクチン	¥7,660-	(市の助成がある方は¥3,580-)	
HIV 検査	¥2,930-	(仮性) 包茎手術	¥77,000-
F/T PSA 検査	¥3,310-	ピアッシング (一ヶ所につき)	¥3,300-
ビタミン B6 検査	¥7,140-	血液型検査	¥2,290-
結核検査	¥11,900-	梅毒検査 ↓	¥2,500-
(梅毒トレポネーマ抗体半定量+梅毒血清反応定性)			
PSA 検査	¥3,050-	淋菌検査	¥4,200-
ノロウイルス検査	¥2,940-		

●薬 (各 1 錠につき) ※別途、初診料 ¥3,680- 再診料 ¥790- かかります。
タダラフィル ¥750- シルデナフィル ¥1,000

●診断書・証明書

通院証明書・普通診断書	¥1,530-	
死亡診断書	¥2,550-	(1 枚増すごとに¥1,020-追加)
健康診断書	¥2,550-	
厚生年金診断書・国民年金診断書	¥3,560-	(2 枚目以上¥1,530-)
生命保険死亡診断書	¥4,580-	生命保険外来証明書 ¥5,600-
生命保険入院証明書	¥5,600-	生命保険障害診断書 ¥5,600-
おむつ使用証明書	¥550-	

●おむつ各種 (各 1 枚) ¥21-~¥149-

●その他

容器 (混合塗り薬等)		¥30- (1 個)
T 字カミソリ (手術の剃毛に使用する場合を除く)		¥120-
入院中のエアマット電気代	¥60- (1 日)	
T 字帯	¥300-	シリカ閉鎖式導尿バック ¥365-
イヤホン	¥143-	患者用衣類 ¥90-(1 日単位)
シルキーポア	¥1,200-	付添食事 ¥550-
おしり拭き (1 袋)	¥90-	付添寝具 ¥550-
DIB キャップ	¥1,000-	

● ()

私は、上記の項目が必要である場合に、実費負担をすることを承諾します。

令和 () 年 () 月 () 日

氏名 () 印

