

○保険外負担に関するものの揭示

【療養の給付と直接関係ないサービス等の費用徴収:文書料】

死亡診断書	11,000 円	(一通につき)
診断書、証明書(自院書式) (生命保険)	3,300 円	(一通につき)
入院証明書	6,600 円	(一通につき)
通院証明書 (複雑)	3,300 円	(一通につき)
死亡診断証明書	6,600 円	(一通につき)
保険加入用診断書	3,300 円	(一通につき)
外泊、外出証明書	0 円	(一通につき)
損傷治療証明書	5,500 円	(一通につき)
後遺障害診断書 (自賠償)	11,000 円	(一通につき)
自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	11,000 円	(一通につき)
診断書料(診療請求に添付)	5,500 円	(一通につき)
診療報酬明細書料(診療請求に添付)	5,500 円	(一通につき)
医療照会書兼回答書 (労災)	11,000 円	(一通につき)
障害の状態に関する診断書	3,300 円	(一通につき)
アフターケア実施期間の更新に関する診断書 (その他)	3,300 円	(一通につき)
施設入所用健康診断書料	3,300 円	(一通につき)
年金診断書料(肢体の障害用)	5,500 円	(一通につき)
あへん・麻薬等診断書料	3,300 円	(一通につき)
入院見舞金請求書料	2,200 円	(一通につき)
入院・通院証明書料	3,300 円	(一通につき)
車いす支給用審査表	3,300 円	(一通につき)
身体障害者診断書・意見書	5,500 円	(一通につき)
特定疾患医療受給者証申請書(新規、更新)	4,400 円	(一通につき)
自立支援医療(更正医療)意見書	3,500 円	(一通につき)
成年後見用診断書(家庭裁判所提出用)	3,300 円	(一通につき)
おむつ使用証明書料	0 円	(一通につき)
旭川市日常生活用具給付意見書(身体障害者等)	3,300 円	(一通につき)
健康診断書の原本謄写証明付き複写 ※当該原本単価の1/2の額(税込) (開示請求)		(一通につき)
開示請求手数料	2200 円	(一件につき)
謄写料金(診療録等)	330 円	(十枚ごと)
謄写料金(レントゲン写真・CD-R)	5,500 円	(一枚につき)

※全て税込み価格

○保険外負担に関するものの揭示

【療養の給付と直接関係ないサービス等の費用徴収】

1. オムツ代

商品名	(全て税込)
アテント Rケアスーパーフィットテープ M	103 円 (一枚につき)
アテント Rケアスーパーフィットテープ L	114 円 (一枚につき)
アテント Sケア長時間安心パッドワイドタイプ	49 円 (一枚につき)
アテント Sケア夜一枚安心パッド多いタイプ	70 円 (一枚につき)
アテント Sケア夜一枚安心パッド多いスーパータイプ	80 円 (一枚につき)
リブドゥリフレ はくパンツ レギュラー M	86 円 (一枚につき)
リブドゥリフレ はくパンツ レギュラー L	107 円 (一枚につき)
リブドゥリフレ はくパンツ レギュラー LL	107 円 (一枚につき)
光洋 薄型アンダーシート	94 円 (一枚につき)
光洋 スーパーフラット	46 円 (一枚につき)

2. 創部固定帯代・創傷保護材

商品名	(全て税込)
アルケア バストバンドエース(各サイズ)	1,980 円 (1個につき)
シグマックス リブバンドフィット(Sサイズ)	1,426 円 (1個につき)
シグマックス リブバンドフィット(Mサイズ)	1,550 円 (1個につき)
シグマックス リブバンドフィット(Lサイズ)	1,650 円 (1個につき)
シグマックス リブバンドフィット(LLサイズ)	1,760 円 (1個につき)
シグマックス リブバンドフィット(3Lサイズ)	1,870 円 (1個につき)
シグマックス アームスリング(大人用)(子供用)	1,058 円 (1個につき)
白十字 三角巾(大)	281 円 (1個につき)
オプサイト(6.5cm×5cm)	161 円 (1枚につき)
オプサイト(6.5cm×6cm)	3,218 円 (1箱につき)
シルキーポアドレッシング(2)	1,825 円 (1箱につき)
シルキーポアドレッシング(3)	2,016 円 (1箱につき)

○保険外負担に関するものの揭示

【療養の給付と直接関係ないサービス等の費用徴収】

4. 容器(軟膏壺・投薬瓶)

商品名	(全て税込)
容器(軟膏壺) 10g	21 円 (1個につき)
容器(軟膏壺) 20g	21 円 (1個につき)
容器(軟膏壺) 30g	31 円 (1個につき)
容器(軟膏壺) 50g	51 円 (1個につき)
容器(軟膏壺) 100g	72 円 (1個につき)
容器(投薬瓶) 100cc	31 円 (1個につき)
容器(投薬瓶) 200cc	51 円 (1個につき)

5. 検査食

商品名	(全て税込)
サンケンクリンMO(大腸検査食)(朝・昼・間・夕食セット)	1359 円 (1箱につき)

6. その他

商品名	(全て税込)
ディスポマスク (ばら)	50 円 (1枚につき)

【療養の給付と直接関係ないサービス等の費用徴収:外部委託】

<日常消耗品>

日常消耗品は外部委託をしております。
詳細は[アメニティのご案内](#)をご確認下さい。

種類		料金(1日あたり)
基本セット	A	546円
紙オムツセット	B	554円
	C	433円
オプションセット	D	70円

<理美容サービス>

理美容サービスは外部委託をしております。
詳細は[ミューテのご案内](#)をご確認下さい。

種類	料金(1回あたり)
カット・顔そり	2,800円
カットのみ	2,500円
顔剃り	800円