

保険外負担のご案内

当院では、健康保険でのご負担以外に、下記の項目で保険外の負担をご請求させていただきます。

記

☆ 文書代	当院書式診断書	4,400円
	他書式診断書	5,500円
	当院書式証明書	2,200円
	領収証証明書	550円
	身体障害者手帳診断書等	11,000円
		(リハビリ測定を含む)
☆ 個室電話料金		実費
☆ 診療録開示費用		5,500円

以上

◎ 理髪代・・・床屋さんを呼べますのでスタッフステーションに、お申出下さい。(料金別)

2019.10.01