

当院では、以下のような項目について保険外の請求として、
患者様に自費扱いで請求させていただきますので、ご了承ください。

(令和7年3月1日より適用)

(各項目全て税込み金額)

【保険外負担一覧表】

項目		金額	備考
文書料	※京丹後市病院事業にかかる使用料、手数料等条例に基づき診断書、証明書等の手数料を以下のとおり徴収させていただきます。		
	普通診断書（会社、警察、学校提出用）	2, 200円	1通につき
	死亡診断書（市役所提出用）	2, 200円	1通につき
	特別診断書（生命保険用）	4, 400円	1通につき
	施設入所用診断書	4, 400円	1通につき
	特定疾患申請用診断書	4, 400円	1通につき
	死体検案書	3, 300円	1通につき
	障害年金診断書	4, 400円	1通につき
	資格免許申請用診断書	3, 300円	1通につき
	銃砲刀剣申請書	3, 300円	1通につき
	狩猟免許申請用診断書	3, 300円	1通につき
	医療費領収証明書	1, 650円	1通につき
	自賠責診断書	5, 500円	1通につき
	自賠責保険診療報酬明細書	3, 300円	1通につき
	その他の証明書	1, 100円	1通につき

診療記録開示	10円	コピー料金1枚につき
	2, 200円	画像用CD1枚につき

選定療養費（180日を超える入院）	2, 409円	1日につき
-------------------	---------	-------

検査食 その他	※ご希望に応じて、実費のご負担をお願いしております。		
	大腸ファイバー、注腸透視用検査食	1, 572円	1セット
	ノロウイルス簡易キット	3, 300円	1個
	診察券再発行	110円	1枚
	エンゼルケア	1, 500円	1回
	付き添い食（1歳未満の入院患者の家族）	780円	1食
	郵送等配達料金	実費	