タムス瑞江病院 自費料金一覧表

文書料一覧

1 診断書(生命保険会社用)	义 吉科一 莧							
2 診断書 (病院書式)	No	名称	金額	_{内税の場合の} 税額				
3 診断書(成年後見用)	1	診断書(生命保険会社用)	11,000	1,000				
4 診断書(後遺障害用) 11,000 1,0 5 診断書(自立支援医療意見書) 5,500 5 6 診断書(精神障害者福祉手帳用) 11,000 1,00 7 診断書(施設入所用) 11,000 1,00 8 診断書(施設入所用・退院時) 5,000 50 9 診断書(運転免許証用) 11,000 1,00 11 診断書(身体障害者手帳用) 11,000 1,00 11 診断書(損保請求用) 7,700 7 12 診療報酬明細書(損保請求用) 5,500 5 13 特別障害者手当認定診断書(肢体不自由用 様式第11号 等) 6,000 定 6 14 公害診断書 5,500 5 15 様式8号(休業補償) 2,000 定 6 16 様式16-6号(休業補償) 2,000 定 6 17 死亡診断書 6,600 6 18 死亡処置料 16,500 1,5 19 後遺障害診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立て事情説明書(申し立ての趣旨) 2,200 2 22 臨床調査個人票(難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 5,500 5	2	診断書(病院書式)	5,500	500				
5 診断書(自立支援医療意見書) 5,500 5 6 診断書(精神障害者福祉手帳用) 11,000 1,00 7 診断書(施設入所用) 11,000 1,00 8 診断書(施設入所用・退院時) 5,000 50 9 診断書(運転免許証用) 11,000 1,00 10 診断書(身体障害者手帳用) 11,000 1,00 11 診断書(損保請求用) 7,700 7 12 診療報酬明細書(損保請求用) 5,500 5 13 特別障害者手当認定診断書(肢体不自由用 様式第11号等) 6,000 定 14 公書診断書 5,500 5 15 様式8号(休業補償) 2,000 定 16 様式16-6号(休業補償) 2,000 定 17 死亡診断書 6,600 6 18 死亡処置料 16,500 1,5 19 後遠障害診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立丁事情説明書(申し立ての趣旨) 2,200 2 22 臨床調査個人票(難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 1,100 1 27 都医療費支給申請書 3,300 3 <td>3</td> <td>診断書(成年後見用)</td> <td>11,000</td> <td>1,000</td>	3	診断書(成年後見用)	11,000	1,000				
6 診断書 (精神障害者福祉手帳用)	4	診断書(後遺障害用)	11,000	1,000				
7 診断書 (施設入所用) 11,000 1,00 8 診断書 (施設入所用・退院時) 5,000 51 11,000 1,00 1,00 1,00 1,00 1,0	5	診断書(自立支援医療意見書)	5,500	500				
8 診断書(施設入所用・退院時) 5,000 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	6	診断書(精神障害者福祉手帳用)	11,000	1,000				
9 診断書(運転免許証用) 11,000 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1	7	診断書(施設入所用)	11,000	1,000				
10 診断書(身体障害者手帳用)	8	診断書(施設入所用・退院時)	5,000	500				
11 診断書(損保請求用) 7,700 7 12 診療報酬明細書(損保請求用) 5,500 5 13 特別障害者手当認定診断書(肢体不自由用 様式第11号 等) 6,000 定 14 公害診断書 5,500 5 15 様式8号(休業補償) 2,000 定 16 様式16-6号(休業補償) 2,000 定 17 死亡診断書 6,600 6 18 死亡処置料 16,500 1,5 19 後遺障害診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立て事情説明書(申し立ての趣旨) 2,200 2 22 臨床調査個人票(難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 1,100 1,0 27 都医療費支給申請書 3,300 3	9	診断書(運転免許証用)	11,000	1,000				
12 診療報酬明細書(損保請求用)	10	診断書(身体障害者手帳用)	11,000	1,000				
13 特別障害者手当認定診断書(肢体不自由用 様式第11号 等) 6,000 定	11	診断書(損保請求用)	7,700	700				
14 公害診断書 5,500 5 15 様式8号 (休業補償) 2,000 定 16 様式16-6号 (休業補償) 2,000 定 17 死亡診断書 6,600 6 18 死亡処置料 16,500 1,5 19 後遺障書診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立て事情説明書 (申し立ての趣旨) 2,200 2 22 臨床調査個人票 (難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 1,100 1 27 都医療費支給申請書 3,300 3	12	診療報酬明細書(損保請求用)	5,500	500				
15 様式8号 (休業補償) 2,000 定 16 様式16-6号 (休業補償) 2,000 定 17 死亡診断書 6,600 6 18 死亡処置料 16,500 1,5 19 後遺障害診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立て事情説明書 (申し立ての趣旨) 2,200 2 22 臨床調査個人票 (難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 1,100 1 27 都医療費支給申請書 3,300 3	13	特別障害者手当認定診断書(肢体不自由用 様式第11号 等)	6,000	定額				
16 様式16-6号(休業補償) 2,000 定 17 死亡診断書 6,600 6 18 死亡処置料 16,500 1,5 19 後遺障害診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立て事情説明書(申し立ての趣旨) 2,200 2 2 臨床調査個人票(難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 1,100 1 27 都医療費支給申請書 3,300 3 3	14	公害診断書	5,500	500				
17 死亡診断書6,600618 死亡処置料16,5001,519 後遺障害診断書11,0001,020 保険会社質問回答書11,0001,021 申立て事情説明書(申し立ての趣旨)2,200222 臨床調査個人票(難病)6,600623 入院証明書5,500524 おむつ使用証明書5,500525 治療証明書11,0001,026 通院日証明書1,100127 都医療費支給申請書3,3003	15	様式8号(休業補償)	2,000	定額				
18 死亡処置料 16,500 1,5 19 後遺障害診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立て事情説明書(申し立ての趣旨) 2,200 2 22 臨床調査個人票(難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 1,100 1 27 都医療費支給申請書 3,300 3	16	様式16-6号(休業補償)	2,000	定額				
19 後遺障書診断書 11,000 1,0 20 保険会社質問回答書 11,000 1,0 21 申立て事情説明書(申し立ての趣旨) 2,200 2 22 臨床調査個人票(難病) 6,600 6 23 入院証明書 5,500 5 24 おむつ使用証明書 5,500 5 25 治療証明書 11,000 1,0 26 通院日証明書 1,100 1 27 都医療費支給申請書 3,300 3	17	死亡診断書	6,600	600				
20 保険会社質問回答書11,0001,021 申立て事情説明書(申し立ての趣旨)2,200222 臨床調査個人票(難病)6,600623 入院証明書5,500524 おむつ使用証明書5,500525 治療証明書11,0001,026 通院日証明書1,100127 都医療費支給申請書3,3003	18	死亡処置料	16,500	1,500				
21 申立て事情説明書(申し立ての趣旨)2,200222 臨床調査個人票(難病)6,600623 入院証明書5,500524 おむつ使用証明書5,500525 治療証明書11,0001,026 通院日証明書1,100127 都医療費支給申請書3,3003	19	後遺障害診断書	11,000	1,000				
22 臨床調査個人票 (難病)6,600623 入院証明書5,500524 おむつ使用証明書5,500525 治療証明書11,0001,026 通院日証明書1,100127 都医療費支給申請書3,3003	20	保険会社質問回答書	11,000	1,000				
23 入院証明書5,500524 おむつ使用証明書5,500525 治療証明書11,0001,026 通院日証明書1,100127 都医療費支給申請書3,3003	21	申立て事情説明書(申し立ての趣旨)	2,200	200				
24 おむつ使用証明書5,500525 治療証明書11,0001,026 通院日証明書1,100127 都医療費支給申請書3,3003	22	臨床調査個人票(難病)	6,600	600				
25 治療証明書11,0001,026 通院日証明書1,100127 都医療費支給申請書3,3003	23	入院証明書	5,500	500				
26 通院日証明書 1,100 1 27 都医療費支給申請書 3,300 3	24	おむつ使用証明書	5,500	500				
27 都医療費支給申請書 3,300 3	25	治療証明書	11,000	1,000				
	26	通院日証明書	1,100	100				
28 領収証明書 1,100 1	27	都医療費支給申請書	3,300	300				
	28	領収証明書	1,100	100				
29 点数証明書 1,100 1	29	点数証明書	1,100	100				
30 診療報酬点数確認書(共済組合用) 1,100 1	30	診療報酬点数確認書(共済組合用)	1,100	100				

2	025	在7	日	1	П
	UZ:).	-	н		п

別途申し込みにより

No	名称	金額	内税の場合の税額
		亚识	内杭の場合の作用は
	おむつ代	359	32
	おむつ代(生活保護)	19,273	
	パッド代	110	10
	アメニティセットA~D	1,210	
	アメニティセット(生活保護)月額	21,010	
36	日用品共通	110	
37	イヤホン	330	30
38	付添代(寝具)	1,100	100
	付添代(朝食代)	660	60
	付添代(昼食代)	825	75
	付添代(夕食代)	825	75
予防	接種料金		
42	インフルエンザ予防接種(免除)	0	
43	インフルエンザ予防接種(区の予診票をお持ちの方)	2,500	定額
44	インフルエンザ予防接種(自費)	4,600	418
45	肺炎球菌ワクチン予防接種(免除)	0	
46	肺炎球菌ワクチン予防接種(区の予診票をお持ちの方)	1,500	定額
47	肺炎球菌ワクチン予防接種(自費)	8,000	727
その	他 保険外料金		
48	医師面談料(成年後見)30分	11,000	1,000
49	CD-R(1枚単位)	9,900	900
50	カルテ開示申請料	13,000	1,300
51	コピー代	220	20
52	フェルアクト代	6,600	600
53	セラバンド	550	50
54	バストバンド S	1,400	127
55	バストバンド M	1,500	136
56	バストバンド L	1,600	145
57	バストバンド LL	1,700	154
58	マックスベルト	1,700	154
59	弾性ストッキング	1,800	163
60	マスク代	100	9
61	三角巾	650	60
	スリッパ代	200	定額
63	予約診療 初診(院長診察)	4,400	400
64	予約診療 再診(院長診察)	2,200	200
65	選定療養費20分(運動器リハ・脳血管リハ・廃用症候群リハ)	4,400	400
66	選定療養費40分(運動器リハ・脳血管リハ・廃用症候群リハ)	7,700	700
67	選定療養費60分(運動器リハ・脳血管リハ・廃用症候群リハ)	11,000	1,000