

タムス瑞江病院 自費料金一覧表

文書料一覧

No	名称	金額	内税の場合の税額
1	診断書（生命保険会社用）	11,000	1,000
2	診断書（病院書式）	5,500	500
3	診断書（成年後見用）	11,000	1,000
4	診断書（後遺障害用）	11,000	1,000
5	診断書（自立支援医療意見書）	5,500	500
6	診断書（精神障害者福祉手帳用）	11,000	1,000
7	診断書（施設入所用）	11,000	1,000
8	診断書（施設入所用・退院時）	5,000	500
9	診断書（運転免許証用）	11,000	1,000
10	診断書（身体障害者手帳用）	11,000	1,000
11	診断書（損保請求用）	7,700	700
12	診療報酬明細書（損保請求用）	5,500	500
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
14	公害診断書	5,500	500
15	様式8号（休業補償）	2,000	定額
16	様式16－6号（休業補償）	2,000	定額
17	死亡診断書	6,600	600
18	死亡処置料	16,500	1,500
19	後遺障害診断書	11,000	1,000
20	保険会社質問回答書	11,000	1,000
21	申立て事情説明書（申し立ての趣旨）	2,200	200
22	臨床調査個人票（難病）	6,600	600
23	入院証明書	5,500	500
24	おむつ使用証明書	5,500	500
25	治療証明書	11,000	1,000
26	通院日証明書	1,100	100
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	100
30	診療報酬点数確認書（共済組合用）	1,100	100

2025年7月1日

No	名称	金額	内税の場合の税額
入院時にかかる自費料金			
31	おむつ代	359	32
32	おむつ代(生活保護)	19,273	定額
33	パッド代	110	10
34	アメニティセット A~D	1,210	110
35	アメニティセット(生活保護)月額	21,010	1,680
36	日用品共通	110	10
37	イヤホン	330	30
38	付添代(寝具)	1,100	100
39	付添代(朝食代)	660	60
40	付添代(昼食代)	825	75
41	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
62	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

別途申し込みにより