

# 《保険対象外の負担について》

下記内容に係る費用については、保険対象外となりますので、その使用量  
利用回数に応じた実費相当額の負担が必要となります。

記

【文書料関係】		(注) 税抜き料金で記載しております。 別途消費税がかかります。	
● 診断書（病院所定様式）	… 1通		2,000円
● 臨床調査個人票（難病診断書）	… 1通		2,000円
● 生命保険に関する文書料	… 1通		4,000円
● 障害認定に関する診断書	… 1通		4,000円
● 自賠償に係る診断書及び明細書	… 1通		4,000円
● 年金診断書	… 1通		4,000円
● 後遺障害診断書（自賠償用）	… 1通		4,000円
● 死体検案書	… 1通		3,000円
● 死亡診断書	… 1通		3,000円
● 死亡診断書（生命保険）	… 1通		4,000円
● 各種証明書	… 1通		1,000円
● その他（簡単なもの）	・ 診断書 … 1通		2,000円
	・ 証明書 … 1通		1,000円
● その他（複雑なもの）	… 1通		4,000円
【その他】			
● 医師面談料	… 1回		2,700円
● テレビ使用料金	… 月額		3,000円
● 冷蔵庫使用料金	… 月額		1,000円
● イヤホン（テレビ用）	… 1個		250円
● 個室料 病室番号	… 日額		3,000円
	[203, 205, 206, 207, 303, 305, 306, 307]		
● 特殊処置および衛生材料	…		7,000円
● 特殊処置時着物	…		2,100円

※ 料金は予告なく変更する場合がございますので、ご了承ください。

私は上記内容に係る費用について、保険対象外であることの説明を受け、  
使用量や利用回数に応じて費用が発生することを理解し、同意します。

同意年月日 年 月 日

患者氏名 (自署または押印)

代理人 押印

(続柄)

市立舞鶴市民病院

2019.10