

保険外負担に関するご案内

当院では以下の事項において、実費のご負担をお願いしております。

・ 当院発行診断書	1,100 円
・ 臨床調査個人票	3,300 円
・ 保険会社診断書	5,500 円
・ 保険会社面談料	5,500 円
・ 視覚障害診断書	5,500 円
・ 障害年金診断書	5,500 円
・ 自賠責診断書	5,500 円
・ 自賠責明細書	1,100 円
・ 年間領収書発行料	1,100 円
・ 領収書再発行料	110 円
・ カルテ開示基本手数料(閲覧のみ)	5,500 円
・ カルテコピー代 1 枚	30 円