

当院では、以下の項目について使用量、利用回数に応じて実費負担をお願いしています。

保険外項目の費用徴収に係る補足説明

	項目	料金		項目	料金		
診 断 書 料 等	健康診断書（ワタゲン等検査料は別）	2,200円	特 別 室 利 用 料 （ 一 日 に つ き ）	介護医療院	105号室（1人室）	1,728円	
	普通診断書（証明書）	2,200円			106号室（1人室）	1,728円	
	死亡診断書	5,500円		2病棟	201号室（1人室）	2,000円	
	（2通目から）	3,300円			202号室（1人室）・203号室（1人室）	1,000円	
	死体検案書	11,000円			205号室（1人室）・206号室（1人室）	700円	
	生命保険用診断書（入院証明書・請求証明書）	5,500円		3病棟	306号室（1人室）	700円	
	保険会社用証明書	5,500円		5病棟	501号室（1人室）	2,000円	
	自賠法関係診断書（診断書）	5,500円			503号室（1人室）・506号室（1人室）・507号室（1人室）	700円	
	（証明書）	2,200円			505号室（2人室）・520号室（2人室）	300円	
	精神障害者年金用診断書	11,000円	そ の 他	病院所有のテレビの貸出料（1日）		50円	
	精神障害者手帳申請書	5,500円		軟膏ツボ		50円	
	裁判用診断書（簡易）	5,500円		小遣銭管理費（希望により）（月額）		1,500円	
	（複雑）	11,000円		委託洗濯代（あかねクリーン）			
	各種免許許可用診断書	2,200円			私物クリーニング（月額）		4,840円
	休職（復職）用診断書	3,300円			防水シーツクリーニング（1枚あたり）		65円
	老人施設用診断書（ショートステイ・デイサービス）	1,100円			防水シーツリース（月額）		1,760円
	その他（支払い証明書）	1,100円		理容・美容 出張サービス			
	面談料（生命保険・損害保険）30分以内	5,500円		長髪		2,000円	
	自立支援医療費医師意見書	3,300円		丸刈り		1,600円	
	福祉用具使用の意見書	1,100円					
通院証明書	2,200円						
おむつ証明書	1,100円						
自動車税・授業料減免用通院診断書	2,200円						
特別児童扶養手当認定診断書	5,500円						
成年後見人用診断書	5,500円						
労災診断書	5,500円						
受診状況等証明書	2,200円						
就労可否証明書（職場提出用）	2,200円						
診 療 録 開 示	開示請求手数料	300円					
	診療録・検査結果等の複写（1枚につき）	20円					
	医師による面談（30分を限度）	3,000円					

表示価格は全て消費税（10％）を含んだ金額です。

※介護保険適用病床においては、紙おしり代は介護療養施設サービス費に含まれます。

2026年8月

〔診療録開示に係る費用〕

- 平成病院診療情報開示院内規程に基づき、対応致します。

診療情報開示に関する相談窓口は事務部となりますので、必要な際はご相談ください。

〔小遣い銭管理費〕

- 患者様又は御家族の希望により、お小遣いを事務所管理とさせていただく場合、管理費用として、1ヶ月1,500円

ご負担いただきます。

（1ヶ月に満たない場合は、日割で計算致します。）

〔委託洗濯代〕

- 下記の提携外部洗濯業者に洗濯を委託される場合、内容により洗濯費用をご負担いただきます。

なお、業者への支払いは平成病院が代行致します。

『委託業者』

熊本県精神科病院協同組合あかねクリーン

（熊本市東区戸島西4丁目3番7号）