

保険外負担に関する同意書

1) 診断書

▼診断書		▼死亡診断書	
当院指定のもの	2,200 円	1 枚目	5,500 円
保険会社のもの	3,300 円	2 枚目～	2,200 円
麻薬中毒者・精神障害に該当しない	2,200 円	保険会社等指定のもの（証明書）	3,300 円
施設入所用	3,300 円	▼健康診断書	
入社・入学・入園用	2,200 円	診断時発行	2,200 円
自賠償保険	4,400 円	再発行	1,100 円
自賠償保険（後遺症）	5,500 円	▼障害者関連	
警察提出用	2,200 円	身体障害者診断書・意見書	5,500 円
成年後見用	3,300 円	国民年金障害年金診断書	3,300 円
ショートステイ・デイケア用	3,300 円	補装具費支給意見書	2,200 円
在宅福祉サービス用	2,200 円	補装具費支給意見書（車椅子）	5,500 円
在宅老人介護手当認定	2,200 円	▼特定難病関連	
災害共済見舞請求用	2,200 円	臨床調査個人票	3,300 円
家屋改造についての意見書	2,200 円	重症患者認定申請用診断書	5,500 円
介護（早期ケア給付金）診断書	3,300 円	重症認定者診断書（様式 7 号）	1,100 円
職場復帰支援に関する情報提供	2,200 円		
SSM 治験登録書	5,500 円		
SSM 臨床成績経過書	4,400 円		
副作用救済給付用医療費・医療手当	5,500 円		

2) 証明書

▼証明書			
障害診断書兼入院・手術証明書	5,500 円	生計維持同一証明書	1,100 円
おむつ使用証明書	2,200 円	自動車税減免に係る証明書	1,100 円
入院証明書（当院指定のもの）	2,200 円	傷病証明書	2,200 円
入院証明書（保険会社のもの）	3,300 円	介護（看護）状況証明書	1,100 円
小型船舶操縦士身体検査	1,100 円	医療照会書	1,100 円
簡易保険（意思表示）	1,100 円	その他証明書（通院証明書等）	1,100 円

3) その他の保険外負担

カルテ開示料	1 回	2,200 円
コピー	1 枚	11 円
画像データをおさめた CD-R		
1. 保険会社等の第三者		5,500 円
2. 患者・家族		1,100 円
付き添い寝具	1 泊	220 円
エンゼルケア		16500 円
浴衣		2750 円
インフルエンザ予防接種		4400 円
肺炎球菌ワクチン予防接種		8800 円

年 月 日

阪神リハビリテーション病院院長 殿

私は、当病院より説明を受けて、上記の項目についてその使用量及び利用回数に応じて実費を負担することに同意します。

患者氏名

Ⓜ

家族氏名

Ⓜ

（続柄：

）患者さま本人が記載できない場合