

保険給付外料金について

当センターは以下の項目について、ご利用に応じた実費の負担をお願いしております。  
保険給付外料金一覧

項 目	金額		
補装具申請交付書	1通	1,100 円 補装具申請時に市町村へ提出する意見書	
日常生活用具給付意見書(紙おむつ意見書等)	1通	1,100 円 日常生活用具の申請時に市町村へ提出する意見書	
通院(園)証明書	1通	1,100 円 自動車減税等を申請する場合の書類	
受診状況証明書	1通	4,400 円 年金診断書に添付する証明書	
診断書(簡単なもの)	1通	1,100 円 医師による傷病名、診療期間等の記載のみ	
診断書(複雑なもの)	1通	3,300 円 医師及び各担当療法士等による詳細な症状明記	
診断書・証明書(英字で作成)	1通	5,500 円 診断書及び証明書を英字で作成	
学校への情報提供に関する診断書	1通	3,300 円 義務教育の過程で発生する診断書及び情報提供書	
学校生活管理指導表	1通	1,100 円 学校生活管理指導表への記載のみ	
保育園、幼稚園への情報提供に関する診断書	1通	2,200 円 保育園、幼稚園への情報提供する場合の書類	
児童発達支援にかかる意見書	1通	1,100 円 児童発達支援事業所利用申し込み時に提出する意見書	
放課後等デイサービスにかかる意見書	1通	1,100 円 放課後等デイサービス利用申し込み時に提出する意見書	
入院、手術証明書(生命保険会社提出)	1通	5,500 円 各生命保険に関する診断書	
年金診断書	1通	5,500 円 年金受給時の認定書類	
身体障害者手帳交付診断書	1通	5,500 円 身体障害者手帳交付に関わる診断書	
特別児童扶養手当認定診断書	1通	5,500 円 各種手当受給に関わる診断書	
特別児童扶養手当認定診断書(知能検査代金含む)	1通	8,800 円 各種手当受給に関わる診断書	
各種福祉手当診断書	1通	5,500 円 //	
自立支援医療意見書	1通	5,500 円 自立支援医療(精神通院・更生・育成)の申請に関わる意見書	
小児慢性特定疾病意見書	1通	3,300 円 小児慢性特定疾病医療費助成の申請に関わる意見書	
難病臨床調査個人票	1通	3,300 円 特定医療費(指定難病)の支給申請に関わる書類	
自賠責用診断書	1通	4,400 円 自賠責請求時の医師による診断書(保険会社用)	
自賠責用診療報酬明細書	1通	3,300 円 自賠責請求時の診療内容明細書(保険会社用)	
産科医療補償制度申請書	1通	5,500 円 産科医療補償に係る診断書(別途、検査料自己負担あり)	
産科医療補償制度診断書(補償分割金請求用診断書)	1通	1,100 円 //	
死亡診断書	1通	3,300 円 死亡時に市町村等へ提出する診断書	
医療的ケア判定スコア	1通	3,300 円 障害福祉サービス等利用における医療的ケアの判定スコア	
医療的ケア判定スコア(更新用)	1通	1,100 円 障害福祉サービス等利用における医療的ケアの判定スコアの更新時	
医療費証明書	1通	100 円 医療費を証明する書類	
診療情報提供書(自費)	1通	2,500 円 保険請求外で発行する場合	
リハビリ情報提供書 2,200円 (PT・OT・ST・心理)リハビリ追加につき+1,100円	1通	2,200 ~6,600 円 保険請求外で発行する場合	
診療録等の開示手数料	事務手数料100円+写し代として用紙片面1枚毎に10円 郵送での受け渡しの場合郵送代の実費を加算 CD-Rでのお渡しの場合は、上記事務手数料に加えてCD-R1枚につき1,100円の実費を加算		
在宅医療に係る交通費	10km未満 120円 以下10km毎に120円を加算		
インフルエンザ予防接種	1回目 4,200円 2回目2,400円(13歳未満のみ) 年度毎に金額の見直しあり ※高齢者インフルエンザ予防接種対象者の場合、各市町村で定められた自己負担額		
各種予防接種(インフルエンザ予防接種を除く)	任意予防接種及び定期予防接種対象外		
感染症の予防に適応を持つ医薬品の投与	法律で定められた薬価の実費		
治療中の疾病又は負傷に対する医療行為とは別に実施する検診	検診内容に応じた医療行為の実費(法律で定められた診療報酬を基準とする)		
検査のキャンセルに伴い発生する薬剤等の費用	利用者都合によりキャンセルになった場合		
付添者の食事代	朝食	510 円	親子入院・入所及び手術時の付添者食事に係る費用
	昼食	682 円	
	夕食	843 円	
付添者食事キャンセル料	朝食	181 円	利用日の当日に付添者の都合によりキャンセルとなった場合の費用
	昼食	297 円	
	夕食	297 円	
付添者シーツ利用代	1回	200 円	
洗濯機使用料	1回	100 円	
乾燥機使用料	1回	200 円	
紙おむつ	1枚	100 円	
紙おむつ(グーンスーパーBIGテープ)	28枚入	1,851 円	
尿とりパット		50 円	
コピー代	片面	10 円	
カラーコピー代	片面	15 円	
預かり金管理料	1月	3,000 円	
買い物代行手数料	1回	500 円	
軟膏容器	1個	100 円	
水剤容器	1個	150 円	

障害福祉サービスにおける実費負担分

食材料費(食事提供体制加算対象者)	朝食	181 円	各事業における利用者食事に係る費用
	昼食	297 円	
	夕食	297 円	
利用者等の食事代	朝食	510 円	各事業における加算対象外の利用者食事に係る費用
	昼食	682 円	
	夕食	843 円	
利用者の食事代	おやつ	120 円	各事業における利用者食事に係る費用
保険入院時消耗品費額(利用者)	1日	219 円	入院時諸費用
保険入院時設備利用・消耗品費額(付添者)	1日	720 円	入院時諸費用
契約入所時設備利用・消耗品費額(付添者)	1日	706 円	入所時諸費用

※その他各事業単独で実施している利用料については、重要事項説明書にて説明を行います。  
詳しくは、医事課までお尋ねください。