

# 診断書・証明書及び保険外負担料金

## 【課税対象分】

\*日本語以外の言語は2倍の金額となります。

区別	項目	金額 (税込)	備考
一般	診断	一般診断書	¥ 3,300 院内所定用紙
	診断	警察提出用診断書	¥ 3,300 傷害事件(第三者行為)等 ○病院用診断書
	回答	捜査事項照会書	¥ 4,400
	診断	眼科診断書	¥ 3,300 受験資格判定用
	診断	死亡届(兼死亡診断書検案書)	¥ 3,300 市町村提出用(※複数¥2,200)
	診断	麻薬使用者免許申請書・診断書	¥ 3,300 美(理)容師免許申請・銃許可書・調理師・製菓衛生師免許申請書
生命保険 (簡易保険)	診断	診断書・証明書(I)	¥ 5,500 ①入院(手術) ②入院(手術)及び通院(手術)
	診断	診断書・証明書(II)	¥ 3,300 ①通院(手術)のみ ②入院期間のみ(病名なし) ③抗がん剤・疼痛緩和
	診断	診断書・証明書(III)	¥ 1,100 手術等診療報酬計画書(手術名・Kコード記入)
	診断	入・通院状況表(証明書)	¥ 5,500 B4サイズのもの
	回答	回答書	¥ 22,000 通院状況確認表(別途)、ガン確認書(別途) ¥3,300
	回答	脊髄症状判定用	¥ 3,300
	診断	介護補償用診断書	¥ 3,300 保険会社所定用紙
	診断	疾病障害用診断書	¥ 5,500 保険会社所定用紙
	診断	後遺症診断書	¥ 5,500 生命保険等
診断	死亡診断書	¥ 5,500 任意に発行するもの(生命保険会社指定用紙等)	
交通事故	診断	警察提出用診断書	¥ 5,500 交通事故 ○病院用診断書(健保使用であっても)
	診断	自賠責用診断書	¥ 5,500
	明細	自賠責用診療報酬明細書	¥ 5,500 月ごとに算定
	診断	自賠責後遺症診断書	¥ 7,700 自賠・生命保険等
司法	診断・回答	裁判所・検察庁・所轄署長・弁護士	¥ 5,500
受診歴	証明	受診状況等証明書(障害年金用)	¥ 3,300 症状経過等の記載が必要(パピルス内にフォーマット有)
	証明	副作用救済給付用受診証明書	¥ 3,300 副作用診断書(別途) ¥3,300
診療情報	紹介	診療情報提供書	¥ 2,750 提出先: デイサービス等(有料老人ホーム・特養・老人マンション等) *保険請求しないもの
支払証明書	証明	支払い証明書	¥ 1,100 1通につき(入・外別)
検査	診断	検査等を伴う診断書・証明書	¥ 3,300 別途検査費用必要
	意見	接種痕意見書	¥ 3,300
	証明	便潜血検査判定表	¥ 1,100
保育所	証明	保育所入所理由証明書	¥ 1,100 提出先: 市役所
	証明	保育の実施理由証明書	¥ 1,100
付添看護	証明	付添看護証明書	¥ 1,100 保険会社所定用紙
見舞金	証明	慶弔見舞金請求書	¥ 3,300 建設連合(入院)
登校・就労	証明	保育理由証明及び申告書	¥ 1,100 祖父母等用
	証明	就労可能証明書・職場復帰届出書	¥ 3,300 社会人等が会社へ提出
	意見	出勤についての意見書	¥ 3,300
	意見	配慮を検討する為の主治医意見書	¥ 3,300
	診断	休職現況報告書・診断書	¥ 3,300
	診断	傷病欠勤用等診断書	¥ 3,300
難病	申請	難病患者等給付金支給申請書	¥ 1,100 難病受給者証持っていない人が申請する書類
	申請	特定疾患申請: 臨床調査個人票(I)	¥ 5,500 初回・続紙である重症患者診断書も含む
	申請	特定疾患申請: 臨床調査個人票(II)	¥ 3,300 継続
肝炎	申請	肝炎申請書	¥ 3,300 初回
	申請	インターフェロンフリー(再治療)	¥ 3,300
	申請	肝炎延長申請書	¥ 3,300 医師が延長可能と判断した場合
	診断	インターフェロン・アナログ製材	¥ 3,300
	証明	母子感染でない事の証明回答書	¥ 3,300 B型肝炎
	証明	B型肝炎訴訟用・医療照会書	¥ 5,500
	証明	受診歴証明書・訴訟関連	¥ 3,300 医事課作成成分・カルテ不在証明含む

# 診断書・証明書及び保険外負担料金

## 【課税対象分】

\*日本語以外の言語は2倍の金額となります。

区別	項目	金額 (税込)	備考
原 爆	意見	原爆症認定用意見書	¥ 3,300
	証明	原爆症認定用健康診断個人票	¥ 3,300 精密検査用・健康管理手当用
塵 肺 及び 石 綿	証明	じん肺健康診断結果証明書	¥ 3,300
	診断	石綿健康被害救済認定用病理組織診断書	¥ 3,300
	診断	石綿健康被害救済認定用中皮腫用診断書	¥ 3,300
	証明	受診等証明書	¥ 3,300 石綿による健康被害の救済に関する法律・受診証明書（手続11号）
年 金 及び 身体障害等	診断	各種年金に関する診断書	¥ 5,500 厚生年金・国民年金・恩給等
	診断	障害年金用診断書	¥ 5,500
	診断	健康管理手帳等の診断書	¥ 3,300 継続用
	診断	生計同一関係に関する申立書	¥ 1,100 年金相続（病院住所・病院名・公印）
	診断	身体障害者用診断書	¥ 5,500
	認定	特別障害者手当認定書	¥ 3,300 児童扶養手続障害認定診断書も同じ
その他文書		相当期間負傷症病により療養が必要であることを証する医師の証明	¥ 3,300 役所様式4（児童扶養手当の手続きに必要）
		食物アレルギー検査に関する書類	¥ 2,750 役所へ提出（学校提出用は無料）
		医学適性検査診断書	¥ 3,300
		じん肺健康診断結果証明書	¥ 3,300
		診断書（健康管理手当・継続用）	¥ 3,300 アフターケア
		入院差額ベッド・申請明細・証明書	¥ 1,100 保険会社等
		検査資料発行依頼書	¥ 2,200 保険会社より
		大阪府警察本部検診票	¥ 2,200 診断書・別紙4号その2
		検査票（両面あり）	¥ 2,750 警察用紙
		生活福祉資金診断書（様式第5号）	¥ 3,300 医療費融資申請用
		現状確認書	¥ 2,200 デイサービス用
		肺炎球菌ワクチン接種について	¥ 1,100 他院に対してワクチンの接種の可否を証明
		抗体検査・予防接種実施証明	¥ 1,100 学校提出用
		訪問看護記録開示照会書	¥ 1,100
		★ 運転免許診断書	¥ 4,400 様式1・様式2（てんかん）・様式5（重度の睡眠障害）・様式6（認知症等）
		成年後見用診断書	¥ 4,400
		盲導犬訓練所（様式第3号）・健康診断書	¥ 3,300 盲導犬を付ける為に必要な書類
		面談	生命保険会社等
	面談	転医相談（医師）	¥ 3,300 15分毎につき
レンタル (6・7階病棟)	①	テレビ・冷蔵庫	¥ 605 1日につき
	②	テレビ	¥ 495 1日につき
	③	タオル・病衣・日用品セット	¥ 880 1日につき
	⑤	肌着	¥ 330 1日につき
	⑥	病衣	¥ 550 1日につき
	⑦	タオルセット	¥ 330 1日につき
	⑧	日用品	¥ 275 1日につき
	A	紙おむつセット① (テープタイプとリハビリパンツタイプとパッド)	¥ 770 1日につき
	B	紙おむつセット② (リハビリパンツタイプとパッド)	¥ 605 1日につき
	C	紙おむつセット③ (リハビリパンツタイプ)	¥ 385 1日につき
	D	紙おむつセット④ (パッド)	¥ 220 1日につき
レンタル (上記以外の病棟)	①	テレビ・冷蔵庫	¥ 605 1日につき
	②	テレビ	¥ 495 1日につき
	④	タオル・病衣セット	¥ 770 1日につき
	⑤	肌着	¥ 330 1日につき
	⑥	病衣	¥ 550 1日につき

# 診断書・証明書及び保険外負担料金

## 【課税対象分】

\*日本語以外の言語は2倍の金額となります。

区別	項目	金額 (税込)	備考
レンタル (上記以外の病棟)	⑦ タオルセット	¥ 330	1日につき
	⑨ 日用品	¥ 1,100	1回につき (販売のみ)
	A 紙おむつセット① (テープタイプとリハビリパンツタイプとパッド)	¥ 770	1日につき
	B 紙おむつセット② (リハビリパンツタイプとパッド)	¥ 605	1日につき
	C 紙おむつセット③ (リハビリパンツタイプ)	¥ 385	1日につき
	D 紙おむつセット④ (パッド)	¥ 220	1日につき
カルテ開示	申込み手数料	¥ 2,200	
	カルテ開示料	¥ 11	カルテ1枚につき
画像コピー (X線・CT・MRI等)	フィルム出力	¥ 1,430	1枚につき
	CD-R出力	¥ 1,100	1枚につき
その他	保険診療外の処方箋	¥ 1,650	例: AGA、ED、ピル等
	エンゼルセット	¥ 11,000	
	ガーゼ寝巻	¥ 3,300	
	おむつ 尿取りパット	¥ 44	1枚につき (外来診療時使用)
	おむつ 板おむつ	¥ 55	1枚につき (外来診療時使用)
	おむつ 紙おむつ	¥ 55	1枚につき (外来診療時使用)
	おむつ リハビリパンツ (M)	¥ 110	1枚につき (外来診療時使用)
	おむつ リハビリパンツ (L)	¥ 121	1枚につき (外来診療時使用)
	修理 病棟ロッカーの鍵 (部屋の鍵含む)	¥ 990	
	修理 体温計	¥ 2,200	テルモ電子体温計
	診察券 診察券	¥ 110	再発行
	判定 死亡確認	¥ 5,500	
	治療 ピロリ 1	¥ 3,300	診察、相談のみ
	治療 ピロリ 2	¥ 9,900	相談+感染診断
	治療 ピロリ 3	¥ 29,700	診察+感染診断+除菌治療 (一次除菌) + 除菌判定
	治療 ピロリ 4	¥ 22,000	除菌治療 (一次除菌) + 除菌判定
	治療 ピロリ 5	¥ 22,000	除菌治療 (二次除菌) + 除菌判定
	治療 ピロリ 6	¥ 20,900	除菌治療 (三次除菌) + 除菌判定
	治療 ピロリ 7	¥ 29,700	診察+感染診断+除菌治療+除菌判定 (ペニシリンアレルギー)
	検査 感染症検査 (HBs抗原・HCV抗体)	(該 当 検 査 の 診 療 保 険 点 数 + 判 断 料 ) × 1 0 円 × 消 費 税	老人保健施設入所等に関する
	検査 感染症検査 (梅毒)		老人保健施設入所等に関する
	検査 感染症検査 (MRSA・呼吸器系)		老人保健施設入所等に関する
	検査 感染症検査 (MRSA・消化器系)		老人保健施設入所等に関する
	検査 感染症検査 (MRSA・泌尿器系)		老人保健施設入所等に関する
	検査 胸部X線検査 (B4) 1枚 (デジタル)		老人保健施設入所等に関する
	検査 血液検査 (血液一般)		老人保健施設入所等に関する
	検査 血液検査 (血沈)		老人保健施設入所等に関する
	検査 尿検査 (一般)		老人保健施設入所等に関する
	検査 尿検査 (沈渣)		老人保健施設入所等に関する
	検査 心電図		老人保健施設入所等に関する
	検査 新型コロナ検査 (抗原)		老人保健施設入所等に関する
	検査 新型コロナ検査 (抗体)		老人保健施設入所等に関する
検査 ノロウイルス	本人希望		
皮膚科 レストン1個	¥ 66		
皮膚科 レストン1シート	¥ 770		
皮膚科 レストン (10×20)	¥ 275		
皮膚科 レストン (10×10)	¥ 132		

# 診断書・証明書及び保険外負担料金

## 【課税対象分】

\*日本語以外の言語は2倍の金額となります。

区別	項目	金額 (税込)	備考	
その他	皮膚科	アロンアルファ	¥ 165 薬価	
	皮膚科	チュビファースト (赤)	¥ 330 /m	
	皮膚科	チュビファースト (緑)	¥ 385 /m	
	皮膚科	チュビファースト (青)	¥ 440 /m	
	皮膚科	チュビファースト (黄)	¥ 550 /m	
	皮膚科	チュビファースト (紫)	¥ 1,650 /m	
	皮膚科	チュビコット (3号)	¥ 715 /m	
	皮膚科	チュビコット (4号)	¥ 770 /m	
	歯科	インプラント前CT撮影料	¥ 19,800	
	カウンセリング	公費対象外子宮頸癌ワクチンカウンセリング	¥ 5,500	
	ワクチン	ガーダシル (4価)	¥ 16,500	子宮頸癌ワクチン (公費対象外) 1回につき
	ワクチン	シルガード (9価)	¥ 33,000	子宮頸癌ワクチン (公費対象外) 1回につき
	ワクチン	ニューモバックス	¥ 7,700	肺炎球菌ワクチン (公費対象外) 1回につき
	ワクチン	プレベナー20	¥ 12,100	肺炎球菌ワクチン (公費対象外) 1回につき
	ワクチン	キャップバックス	¥ 14,850	肺炎球菌ワクチン (公費対象外) 1回につき
	ワクチン	破傷風	¥ 3,300	
	ワクチン	風疹	¥ 4,400	
	ワクチン	おたふく	¥ 4,400	
	ワクチン	はしか	¥ 4,400	
	ワクチン	麻疹・風疹混合	¥ 11,000	
	ワクチン	水痘	¥ 5,500	
	ワクチン	狂犬病	¥ 17,600	
	ワクチン	A型肝炎 (エイムゲン)	¥ 17,600	
	ワクチン	B型肝炎	¥ 7,700	
	ワクチン	DT	¥ 3,850	
	ワクチン	DTP	¥ 4,400	
	ワクチン	ツベルクリンテスト	¥ 2,200	
	ワクチン	インフルエンザ	¥ 3,850	
	ワクチン	带状疱疹	¥ 22,000	
	ワクチン	新型コロナウイルス	¥ 16,500	
	ワクチン	RSウイルス	¥ 26,400	

## 【非課税対象分】

\*日本語以外の言語は2倍の金額となります。

区別	項目	金額	備考
自立支援 及び 精神保健	診断	自立支援医療 (精神通院医療)	¥ 3,000
	判定	自立支援 (更生医療) 判定書	¥ 3,000
	診断	診断書 (精神保健福祉手帳用)	¥ 5,000
その他文書		労災保険診断書 (じん肺用)	¥ 4,000 様式第2号の1
		労災保険診断書	¥ 4,000 様式第4号
	意見	意見書	¥ 7,000 提出先: 労働基準監督署
	診断	労務災害に関する診断書	¥ 4,000 地公災で1通目のみ労災請求可能
	照会	療養内容について照会	¥ 4,000 提出先: 労働基準監督署 労災保険請求
その他	検診	大阪市子宮がん検診	¥ 400
	ワクチン	インフルエンザ	¥ 1,500 65歳以上の大阪市在住者

詳細につきましては、ご遠慮なく2階の医事課までお問い合わせください。