

## 保険外負担料金について

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料・利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。下記の内容について同意をいただいた上で署名をお願いいたします。

(税込)

| 診断書関係      | 1枚につき  | その他    |         |
|------------|--------|--------|---------|
| 普通診断書      | 2,200円 | 付添食    | 1食 800円 |
| 当院様式入院証明書  | 2,200円 | 画像CD-R | 1,000円  |
| 死亡診断書      | 5,500円 | 病衣     | 1枚 250円 |
| 生命保険死亡診断書  | 5,500円 |        |         |
| 生命保険入院証明書  | 5,500円 |        |         |
| 生命保険障害診断書  | 5,500円 |        |         |
| 厚生年金診断書    | 5,500円 |        |         |
| 国民年金診断書    | 5,500円 |        |         |
| 身体障害者手帳診断書 | 5,500円 |        |         |

高松市東ハゼ町 824 番地  
医療法人和光会 前田病院