

保険外負担料金同意書

新居浜協立病院では、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、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。下記の内容について同意のうえ、署名をお願いします。

2025.11改訂

オムツ・病衣			文書料		
種類	1袋につき	1枚につき	種類	通常	組合員
のびるフィットテープS	2,300円	100円	診断書	1,100円	550円
のびるフィットテープM	2,500円	100円	入院証明書(保険会社用)	5,500円	2,750円
のびるフィットテープL	2,950円	120円	通院証明書(保険会社用)	5,500円	2,750円
横モレ安心テープLL	2,700円	140円	通院証明書(減税用)	1,100円	550円
ピタッチパンツML	1,800円	130円	身体障害申請診断書	5,500円	2,750円
ピタッチパンツLL	1,800円	150円	障害年金診断書	5,500円	2,750円
リハパンレギュラー	2,000円	80円	特別障害者手当認定診断書	5,500円	2,750円
外モレ安心パッド	1,700円	40円	受診状況等証明書	1,100円	550円
長時間安心パッド	1,900円	40円	自立支援医療費診断書	2,200円	1,100円
夜間ウルトラパッド	2,800円	70円	健康管理手当診断書	5,500円	2,750円
装着パッド	1,400円	30円	特別児童手当診断書	5,500円	2,750円
尿とりパッド	1,200円	80円	特定疾患臨床調査個人票	2,200円	1,100円
介護用シート	2,000円	130円	雇用保険の受給に関する証明書	1,100円	550円
病衣(ねまきタイプ)		190円	診断書(愛媛県公安委員会提出用)	1,100円	550円
病衣(上)		110円	学校伝染病治療証明書	440円	220円
病衣(下)		90円	学校健診後精査証明書	440円	220円
			休業診断書(病院の様式による)	1,100円	550円
			年間医療費負担証明書	1,100円	550円
			施設入所に関する診断書	1,100円	550円
			おむつ使用証明書	1,100円	550円
入院中のその他費用			警察用診断書(交通事故)	3,300円	
付添寝具料	1日につき	120円	自賠責診断書	3,300円	
付添食(朝食)	1食につき	420円	自賠責診療報酬明細書	3,300円	
付添食(昼食)	1食につき	520円	後遺障害診断書	5,500円	2,750円
付添食(夕食)	1食につき	520円	死亡診断書(市役所用)	3,300円	1,650円
シャンプー、石鹸代	1月につき	100円	死亡診断書(死体検案書)病死	11,000円	5,500円
洗濯代	1袋につき	660円	死亡診断書(死体検案書)変死	16,500円	8,250円
イヤホン代	1個につき	280円	レントゲンCD-R 1枚(保険会社用)	2,200円	
エプロン代	1日につき	30円	レントゲンCD-R 1枚(患者様用)	1,100円	550円
テレビカード代	1枚につき	1,000円	コピー代 1枚	10円	
浴衣代	2,400円				
エンゼルケア	5,000円		その他		
気切ベルト(予備)	1個につき	960円	予防接種	各種	各種
床頭台鍵代	2,200円		診察券再発行	1回につき	100円
			保険外診療	各種	各種
			面談料	3300円	

上記内容について、同意いたしました。

年 月 日

氏名(患者)

氏名(家族・代筆者)

(続柄)