

保険給付外（自費料金）について

イ. インプラント CT

上額	下額	両額
14,300 円	14,300 円	17,600 円

ロ. その他

ノロウイルス抗原定性	2,200 円（うち消費税 200 円）
------------	----------------------

※年齢、疾病によって保険適用となる場合があります。

ハ. 診断書及び証明書料

普通診断書（当院様式）	2,750 円（うち消費税 250 円）
死亡診断書	2,750 円（うち消費税 250 円）
死体検案書	6,600 円（うち消費税 600 円）
保険関係診断書	6,600 円（うち消費税 600 円）
年金等認定診断書（初回）	6,600 円（うち消費税 600 円）
年金等認定診断書（現況届）	6,600 円（うち消費税 600 円）
その他の診断書	
簡単なもの	2,750 円（うち消費税 250 円）
複雑なもの	6,600 円（うち消費税 600 円）
その他の証明書	
診療費受領済証明書	990 円（うち消費税 90 円）
簡単なもの	1,100 円（うち消費税 100 円）
複雑なもの	6,600 円（うち消費税 600 円）

ニ. 面談料

30 分未満	3,300 円（うち消費税 300 円）
30 分以上	6,600 円（うち消費税 600 円）

ホ. その他

(1) 公費申請文書料

特定疾患申請料（初回）	6,600 円（うち消費税 600 円）
特定疾患申請料（継続）	2,750 円（うち消費税 250 円）
精神保健法	3,300 円（うち消費税 300 円）