

保険外負担に関する事項

当診療所では、以下の項目について、利用件数に応じた実費の負担をお願いしております。

1. 脳ドック 1回につき 22,000円
2. 文書料 ○普通診断書料 3,300円
 ○入所用診断書 3,850円～(検査項目により変更あり)
3. カルテ開示等 ○開示手数料 2,200円
 ○要約書 3,300円
 ○コピー料： 経過記録等 1枚 22円
 画像(フィルム) 1枚 770円
 画像(CD-R) 1枚 1,100円
4. 予防接種 ○インフルエンザ 4,000円
 ○肺炎球菌 8,735円

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密着に関連した「サービス」や「物」についての費用や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

社会医療法人 秀公会
あづま脳神経外科病院附属 ほばらクリニック
院長 小山 信
令和7年4月1日