

## 保険外負担

当院では以下の項目について、その利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

緩和ケアご家族相談料	1回	3,300円
保険会社面談料	1回	5,500円
松葉杖等使用料	1日	110円
診察券再発行料	1枚	220円
在宅・往診時交通費	1日	1,100円
エンゼル(逝去時)処置/死亡診断書		16,500円/5,500円
エンゼルセット/エンゼルメイクセット		9,790円/1,320円

### 投薬時における薬剤の容器代

軟膏壺 100g	90円	軟膏壺 30g	50円	シロップ瓶 100ml	40円
軟膏壺 50g	70円	軟膏壺 10g	40円	シロップ瓶 30ml	40円

### 診療録開示に係わる費用

診療録開示基本料(閲覧含む)		1回	2,200円
開示に伴う医師の説明	30分以内	1回	5,500円
開示に伴う医師の説明	30分超え 1時間以内	1回	11,000円
レントゲンフィルムコピー		1枚	1,100円
レントゲン等CD-R		1枚	2,200円
診療記録のコピー		1枚	33円

