

自費料金・文書料のご案内

小野耳鼻咽喉科

当院では、診断書・証明書等の文書作成、保険診療の対象外となる検査・物品等について、下記の料金を申し受けます。文書の内容や提出先の指定様式により、作成可否・料金・お渡しまでの日数が異なる場合があります。ご希望の方は、受付へお申し出ください。

1. 文書料・証明書料

項目	料金（税込）
療養見舞金の請求（事務記入の様式）	1,100 円
療養見舞金の請求（医師記入の様式）	3,300 円
治癒証明書【学生】（規定用紙あり）	550 円
治癒証明書【大人】（規定用紙あり）	1,100 円
治癒証明書（規定用紙なし）	3,300 円
傷病手当支給診断書（雇用保険）	1,100 円
診断書	3,300 円
自宅療養証明書	3,300 円
英文診断書	5,500 円
身体障害者診断書・意見書／補装具費支給意見書	3,300 円
補聴器適合に関する診療情報提供書・診断書	3,300 円
高齢者補聴器購入費補助金 医師意見書	1,100 円
国民年金・厚生年金診断書（障害年金申請）	5,500 円
生命保険会社からの照会・面談	5,500 円

2. 自費検査・自費診療等

項目	料金（税込）
血液型検査（ABO・Rh）※粕江分院を除く	3,300 円
自費で聴力検査を行う場合	保険診療 10 割相当
自費で耳・鼻・のどのチェックを行う場合	保険診療 10 割相当
予防投与（保険診療とあわせて行う場合）	保険診療 10 割相当

3. 物品代

項目	料金（税込）
イヤパテ（4 個入）	520 円
オトヴェント	2,570 円
容器代	70 円

※物品の価格は、仕入価格の変更等により改定する場合があります。購入前に受付で現在の価格をご確認ください。

4. ご確認ください

- ・表示金額は税込です。
- ・保険診療の自己負担分とは別に、文書料・物品代等をご負担いただく場合があります。
- ・文書の種類や提出先の指定様式により、医師の確認が必要となるため、当日のお渡しができない場合があります。
- ・市区町村・学校・医師会・保険会社等により料金や様式が指定されている場合は、その定めに従います。
- ・ご不明な点は受付までお問い合わせください。