

保険外負担に関する事項

以下の料金は実費自己負担（税込）となります。

予防接種料（予約制）

インフルエンザ 当院かかりつけ患者	2,200円
インフルエンザ その他	3,300円

その他

セカンドオピニオン（30分）	11,000円
セカンドオピニオン（延長10分毎）	2,200円
保険診療外のメンタルヘルス相談（30分）	11,000円
保険診療外のメンタルヘルス相談（延長10分毎）	2,200円
保険外心理師カウンセリング（40分）	6,600円

文書料

以下の通り。具体的規定のない書類の場合は以下のうち、類する文書料に準じます。



よつば加納クリニック

文書名	金額（税込）円
診断書兼証明書（病院書式）	3,300
各種主治医意見書	5,500
年金診断書（初回）	11,000
年金診断書（2回目以降）	5,500
精神障害者保健福祉手帳用診断書	5,500
保険会社診断書	5,500
就労可能証明書	3,300
傷病手当支給申請書	3,300
免許申請用診断書	3,300
復職用診断書	5,500
傷病証明書	1,100
施設入所用精神科健康診断書	2,200
成年後見用診断書	11,000
死亡診断書	5,500
死体検案書	33,000
特別障害者手当認定診断書	5,500
児童福祉手当障害認定診断書	5,500
副作用救済給付用投薬使用証明書	5,500
通院証明願	2,200
障害の状態に関する診断書	5,500
受診状況等証明書	3,300
支払証明書	1,100
一部負担金支払済連絡票	1,100
カルテ開示料	5,500円 + 白黒コピー1枚につき10円
領収金額証明書	1,100

保険外併用療養費

予約料 3,300円

・心理カウンセリングをご希望される方は予約した時刻から30分以内に診療できるよう医師および心理師の時間を確保しますので、保険外併用療養費にかかるご予約をお願いいたします。

・カウンセリングをご利用でない方も予約した時刻から30分以内の診療をご希望される場合は、保険外併用療養費にかかるご予約をお願いいたします。

・当予約をご利用でない方の診療についても可能な限り待ち時間が短くなるよう努めます。



よつば加納クリニック