

保険外負担（実費徴収）に関する料金について

以下の日常生活およびサービスの提供については、利用品目や利用回数に応じた料金（実費相当額）の負担をお願いします。

| 文書（書類表題） | 単位 | 金額（税込） |
|--------------------|----|---------|
| 一般診断書 | 1通 | 3,300 円 |
| 施設宛健康診断書 | 1通 | 3,300 円 |
| 医学的判定書（車椅子/紙おむつなど） | 1通 | 3,300 円 |
| 補装具交付（修理）意見書 | 1通 | 3,300 円 |
| 小児慢性特定疾病医療意見書 | 1通 | 3,300 円 |
| 人工呼吸器等装着者証明書 | 1通 | 3,300 円 |
| 自立支援医療診断書（精神通院医療用） | 1通 | 3,300 円 |
| 精神障害者保健福祉手帳用診断書 | 1通 | 6,600 円 |
| 指定難病臨床調査個人票 | 1通 | 6,600 円 |
| 身体障害者診断書・意見書 | 1通 | 6,600 円 |
| 特別障害者手当認定診断書 | 1通 | 6,600 円 |
| 特別児童扶養手当認定診断書 | 1通 | 6,600 円 |
| 国民年金/厚生年金用診断書 | 1通 | 6,600 円 |
| 成年後見用診断書 | 1通 | 6,600 円 |
| おむつ使用証明書 | 1通 | 3,300 円 |
| 産科医療補償制度補償認定請求書 | 1通 | 6,600 円 |
| 産科医療補償制度補償分割金請求書 | 1通 | 5,500 円 |
| 移送申請書 | 1通 | 2,200 円 |
| 後遺症診断書 | 1通 | 6,600 円 |
| 在宅介護手当申請書 | 1通 | 3,300 円 |
| 死亡診断書 | 1通 | 6,600 円 |
| 死後処置料 | 1通 | 5,000 円 |

| おむつ | 単位 | 金額（税込） |
|-----------------|----|---------|
| リフレ オムツSS | 1袋 | 1,949 円 |
| リフレ オムツ 小さめM | 1枚 | 60 円 |
| リフレ 便利なワイドシート | 1枚 | 35 円 |
| リフレ スピードキャッチパッド | 1袋 | 1,142 円 |

| 補助食品等 | 単位 | 金額（税込） |
|--------------------|------|--------|
| CZ-Hi アセプバッグ 200mL | 1袋 | 205 円 |
| CZ-Hi アセプバッグ 300mL | 1袋 | 221 円 |
| CZ-Hi アセプバッグ 400mL | 1袋 | 272 円 |
| クランベリーUR65 | 1パック | 236 円 |
| 一挙千菜 | 1パック | 118 円 |
| エンジョイクリミール | 1パック | 130 円 |
| つるりんこ Quickly | 1本 | 20 円 |

| 予防接種料 | 金額（税込） |
|--------------------|----------|
| インフルエンザ（中学生以上） | 4,000 円 |
| インフルエンザ（13歳未満） 1回目 | 3,600 円 |
| インフルエンザ（13歳未満） 2回目 | 3,600 円 |
| 新型コロナウイルスワクチン | 15,000 円 |

| その他 | 単位 | 金額（税込） |
|----------------|----|---------|
| CD-ROM | 1枚 | 550 円 |
| コーケン カニューレホルダー | 1本 | 557 円 |
| 歯ブラシ | 1本 | 96 円 |
| 理髪代 | 1回 | 2,200 円 |