

文 書 料 金 表

○診断書料		
A) 当院書式	1 通	3, 3 0 0 円
B) 生命保険会社等	1 通	1 1, 0 0 0 円
○死亡診断書料	1 通	1 1, 0 0 0 円
同 2 通目から	1 通	5, 5 0 0 円
○死体検案書料	1 通	3 3, 0 0 0 円
同 2 通目から	1 通	5, 5 0 0 円
○自動車損害賠償保険診断料		
A) 診断書	1 通	5, 5 0 0 円
B) 明細書	1 通	4, 4 0 0 円
○証明書料		
A) 領収証明書	1 通	1, 1 0 0 円
B) 就労可能証明書・受診状況 等	1 通	2, 2 0 0 円
C) 通院証明書・傷病証明書 等	1 通	3, 3 0 0 円
○肢体障害者診断書・意見書	1 通	1 1, 0 0 0 円
○おむつ使用証明書料	1 通	1, 1 0 0 円

上記は税込みの料金となります。

文書料の詳細およびその他の文書料につきましては、受付までお問い合わせください。

医療法人社団和風会

所沢リハビリテーション病院

各種料金表

I 検査料

○乳幼児検診料	4,500円以上
○血液型判定料	3,000円以上
○ツベルクリン判定料	1,000円以上

II 予防接種標準料金表

○三種混合（百日咳・ジフテリア・破傷風）	6,500円以上
○二種混合（ジフテリア・破傷風）	6,500円以上
○破傷風トキソイド	5,000円以上
○ツベルクリン反応（判定料を含む）	4,000円以上
○B. C. G	4,500円以上
○麻疹	7,800円以上
○流行性耳下腺炎	7,800円以上
○風疹	7,900円以上
○インフルエンザ	5,000円以上
○日本脳炎	7,800円以上
○水痘	9,500円以上
○B型肝炎（1回）	6,500円以上
○肺炎球菌ワクチン	8,400円以上

注：1 上記料金は、いずれも規定量による各1回の料金です。

2 休日・時間外は特別料金が加算されます。

III その他

○往診車代	3,000円以上
-------	----------