

自費診療にかかる料金表

当院では健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、自費でのご負担をおねがいしております。

<u>項目 (名称)</u>	<u>金額 (税込み)</u>
一般診断書	5,500 円
診断書 (生命保険など)	5,500 円
身体障害者診断書	11,000 円
後遺症診断書	11,000 円
傷病証明書 (ハローワーク)	1,100 円
臨床調査個人票	5,500 円
警察用診断書	5,500 円
自賠責診断書 (月ごと)	5,500 円
明細書	4,400 円
骨密度測定 (自費)	2,200 円
プラセンタ注射 (2アンプル)	1,500 円
アリナミン注射	1,500 円

<u>項目 (名称)</u>	<u>金額 (税込み)</u>
腰部固定帯	3,300 円
ファシリエイドサポーター・膝	2,200 円
ファシリエイドサポーター・足関節	1,320 円
ファシリエイドサポーター・母指	2,200 円
ファシリエイドサポーター・肘	1,100 円
ファシリエイドサポーター・手関節	2,750 円
TFCC バンド	2,400 円
オスグッドバンド	3,190 円
アームスリング	1,100 円
自着性伸縮包帯	270 円
ハイспан (包帯)	330 円