

保 険 外 併 用 療 養 費 料 金 表

令和7年2月1日

独立行政法人国立病院機構 北海道がんセンター

区 分		金額(円)	うち消費税	備 考	
診 断 書	診断書	当院様式	2, 200	200	
		そ の 他	4, 400	400	当院様式に特に類似するものは2, 200円
	特定疾患臨床調査個人票		3, 300	300	新規・更新
	生命保険診断書		6, 600	600	保険会社等所定様式
	障 害 者 診 断 書		4, 400	400	身障者・精神通院障害保障給付
	各種年金診断書		5, 500	500	各種年金
	死亡診断書	原 本	3, 300	300	所定様式
		原本証明	2, 200	200	
	死体検案書		7, 700	700	所定様式
	自賠責	診 断 書	5, 500	500	所定様式
		明 細 書	3, 300	300	所定様式
証 明 書	医療費領収証明書	証明期間 3 ヶ月以内	1, 650	150	
		証明期間 4 ヶ月以上	3, 300	300	
	保険等見舞金証明書		2, 200	200	見舞金・附加金対象
	その他の証明書		3, 300	300	上記以外の証明書
	入退院証明書	当院様式	2, 200	200	所定様式
		そ の 他	3, 300	300	所定様式以外
	保険会社照会文書		11, 000	1, 000	一枚につき

注) 同一文書を2通以上発行するときは、2通目以降は半額となります。(保険会社照会文書を除く)

注) 上記以外の文書については、診断・証明内容が最も類似する区分が適用されます。

その他保険外料金	金額(円)	うち消費税	備 考
初診時保険外併用療養費 医科	7,700	700	1年6ヶ月来院のない方 他医の紹介状がない方 等
初診時保険外併用療養費 歯科	5,500	500	1年6ヶ月来院のない方 他医の紹介状がない方 等
長期収載品(医薬品)保険外併用療養費	後発医薬品の 最高価格帯と の価格差の4分 の1	-	後発医薬品のある先発医薬品(長期収載品)を 希望された方 等 (消費税別途10%)
医薬品の治験に係る診療	-	-	治験の種類によって負担金額が変わりますの で、ご希望の方は治験管理室までお問い合わせ ください。
死後処置料	3,055	277	
自賠責保険 1 点単価	20	-	消費税別途10%
保険外診療 1 点単価	10	-	消費税別途10%
面談料(患者親族)	2,750	250	
面談料(患者親族以外)	5,500	500	
面談料(生命保険会社)	33,000	3,000	
セカンドオピニオン外来	16,500	1,500	一回につき (60分以内)
遺伝カウンセリング料	5,500	500	一回につき (30分以内)
遺伝カウンセリング料	11,000	1,000	一回につき (60分以内)
コピー代	10	1	
検診結果等送付代	120	11	
診察券代 (再発行)	100	9	病院の都合による場合を除く
入院時リストバンド代 (再発行)	100	9	病院の都合による場合を除く
簡易ベッド (レンタル)	305	27	1泊2日につき
病衣 (レンタル)	100	9	1日につき
つなぎ病衣 (レンタル)	180	16	1日につき
病衣 (持ち帰り)	1,210	110	
C D-R	4,000	363	