

# 保険外併用療養費料金表

令和8年6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2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	