保険外負担料金同意書

生協宇摩診療所では、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、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。(下記は全て税込価格です。)
以下、費用負担が発生する際は、こちらがお渡しする「保険外診療同意書」へのご署名をお願い致します。

2026.4月改定

予防接種料(自費にて実施分)※公費を除く		
種類	組合員	通常
3種混合	2,200円	3,300円
2種混合	2,200円	3,300円
麻疹・風疹混合	6,600円	7,700円
水疱瘡	7,150円	
おたふく風邪	3,520円	4,620円
日本脳炎	4,620円	5,720円
肺炎球菌	5,720円	6,820円
インフルエンザ　6歳以上64歳未満	2,800円	4,200円
コロナワクチン　13歳以上64歳未満	13,000円	15,000円

健康診断		
種類	組合員	通常
労安法　A	3,000円	
労安法　A(胸写なし)	1,700円	
事業所健診　Bセット	7,300円	
労安法　B(心電図なし)	6,100円	
労安法　B(胸写なし)	6,000円	
労安法　B(心電図・胸写なし)	4,800円	
特定健診セット(ぷらす健診)国保	1,800円	2,000円
特定健診セット(ぷらす健診)社保	2,300円	2,600円
大腸がん検査(便潜血2回法)	880円	1,100円
胸部レントゲン	1,300円	
心電図	1,200円	
胃カメラ	8,900円	10,300円
腹部エコー	4,100円	4,600円
骨密度検査	900円	1,300円
動脈硬化　フォルム	1,400円	1,900円
前立腺がん検査	2,200円	2,850円

その他		
マスク代	50円	

文書料		
種類	組合員	通常
JA共済(告知書・調査書)	4,620円	4,620円
おむつ使用証明書	550円	1,100円
確定申告の治療費証明書	550円	550円
学校健診後精査証明書(高等学校)	550円	1,100円
学校健診後精査証明書(小・中学校)	250円	250円
学校伝染病治療証明書(高等学校)	550円	1,100円
学校伝染病治療証明書(小・中学校)	250円	250円
休業診断書(診療所様式による)	550円	1,100円
休業診断書　(病院の様式による)	550円	1,100円
警察用診断書(交通事故)	3,300円	3,300円
警察用診断書(第三者によるけが・ケンカ等)	2,750円	5,500円
健康管理手当診断書	2,750円	5,500円
後遺障害診断書	3,300円	3,300円
後遺障害診断書(保険会社)	2,750円	5,500円
雇用保険の受給に関する証明書	550円	1,100円
在宅福祉サービスに関する健康診断書	550円	1,100円
裁判所への提出診断書	550円	550円
市交通共済	550円	1,100円
自賠証明書	3,300円	3,300円
自賠診断書	3,300円	3,300円
死亡診断書(2通目以降)	550円	1,100円
死亡診断書　(死体検案書)　病死	5,500円	11,000円
死亡診断書　(死体検案書)　変死	8,250円	16,500円
死亡診断書　(市役所用)	1,650円	3,300円
受診状況等証明書	550円	1,100円
障害年金診断書	2,750円	5,500円
自立支援医療費診断書	1,100円	2,200円
身体障害申請診断書	2,750円	5,500円
診断書　(愛媛県公安委員会提出用)	550円	1,100円
通院証明書(減税用)	550円	1,100円
通院証明書(保険会社用)	2,750円	5,500円
特定医療費(指定難病)受給者証更新書類	2,750円	5,500円
特定疾患臨床調査個人票	1,100円	2,200円
特別児童手当診断書	2,750円	5,500円
特別障害者手当認定診断書	2,750円	5,500円
認知症判定用診断書	550円	1,100円
年間医療費負担証明書	550円	1,100円
被爆・健康管理手当	2,750円	5,500円
保険会社診断書	3,300円	5,500円
臨床調査個人票	2,200円	1,100円
老人ホーム入所に関する健康診断書	550円	1,100円
自費処方箋料	600円	