

保険外負担に関する事項

当院では、以下のような項目について保険外の請求として、患者様に負担していただくことになっております。

(税込)

文書料（1通につき）

各種診断書	3,300円
生命保険会社提出用診断書類	5,500円
指定難病臨床調査個人票（新規）	5,500円
身体障がい者年金/手帳診断書（新規）	5,500円

自費製剤（1本につき）

生理食塩水点眼	150円
1%EDTA-2Na点眼	150円
0.05%シクロスポリン点眼	350円

アイパッチ

アイパッチA-2	1,100円
----------	--------

診察券再発行	110円
切手代	140円
切手代	110円
ひも眼帯	200円
キープポアテープ	150円
マスク	10円
紙パンツ	200円
靴下（手術時に忘れた場合）	150円