

保険外負担に関する事項

書類名	備考	料金（税込）
診断書（外来）	病院書式	5,500 円
証明書（外来）	指定書式	6,600 円
自賠責用診断書	損保会社用	5,500 円
自賠責用明細書	損保会社用	5,500 円
身体障害者意見書（診断書）		8,800 円
臨床調査個人票・新規		8,800 円
臨床調査個人票・更新		6,600 円
年金診断書（障害用）		8,800 円
見舞金支給申請書		2,200 円
領収証明書	1月につき	1,100 円
診断書（英文による記述の場合）		11,000 円

健康診断（項目）	コース	料金（税込）
問診・聴打診・診察・BMI・身長・体重・聴力・視力・血圧測定 腹囲・尿検・胸部X線・心電図 血液検査（貧血・肝機能・脂質・糖尿・腎機能・尿酸・アルブミン）	Aコース	8,800 円
問診・聴打診・診察・BMI・身長・体重・聴力・視力・血圧測定 腹囲・尿検・胸部X線・血液検査（貧血）	Cコース	6,700 円
問診・聴打診・診察・BMI・身長・体重・聴力・視力・血圧測定 腹囲・尿検・胸部X線	Dコース	4,400 円

各種老人施設入所用健診	補助金制度	料金（税込）
問診・診察・身長・体重・胸部X線・ 血液検査（貧血・糖尿・アルブミン・感染症）・診断書	無し	19,940 円

入所される施設により、項目を変更する場合があります。

医療法人財団聖蹟会 聖蹟プライムクリニック