

保険外負担についてのご案内

2025.5

■ 日常生活に係るもの	金額（税込）
紙オムツL	¥143
紙オムツM	¥132
テープ止オムツ	¥154

■ 開示手数料	金額（税込）
申請手数料	¥5,500
コピー(白黒のみ・1枚につき)	¥11
コピー(カラー・1枚につき)	¥39
CD-R(1枚につき)	¥2,200

■ 面談料	金額（税込）
セカンドオピニオン(30分まで)	¥11,000
セカンドオピニオン(30分超過 10分毎)	¥3,300

※上記に掲げている項目に付きましては保険診療の対象外のため自己負担となります。
保険での取り扱いはできませんので予めご理解ご協力をお願い致します。

なお、ご不明な点がありましたら受付までお問い合わせください。

社会医療法人財団石心会 川崎クリニック