保険外負担一覧

当院では、以下の事項について実費負担をお願いしております。

項目	金額（税込）
死亡診断書	3,000 円
交通費（往診時のみ）　時間内（8:30～17:30）	500 円
交通費（往診時のみ）　時間内（18:00～22:00）	1,000 円
交通費（往診時のみ）　時間内（22:00～6:00）	1,500 円
インフルエンザワクチン	4,500 円

その他

- 上記以外の文書料等については職員へお問い合わせください。
- 金額は予告なく変更する場合があります。
- 介護保険及び健康保険の適用となるものについては、法令で定められた一部負担金のみをご負担いただきます。

掲示日：2026 年 11 月 1 日

医療法人おもと会　プレモ在宅クリニック　院長