

保険外自費負担金一覧表

項目	金額（税込）
診断書（当院書式）	2,200 円
診断書（保険会社書式等）	5,500 円
自賠責診断書（警察等提出用）	3,300 円
自賠責診断書	5,500 円
自賠責明細書	5,500 円
後遺症診断書	8,800 円
照会兼回答書	11,000 円～
受診状況等証明書（障害年金等の請求）	3,300 円
通院証明書	1,100 円
就労可否証明書	1,100 円
診療報酬点数証明書	2,200円
CDコピー	800 円
P F C－F D療法	180,000 円
P R P（M y c e l l s）1 部位・初回	39,600 円
P R P（M y c e l l s）同部位・2 回目以降	36,300 円
P R P（M y c e l l s）両側・同時	70,400 円
P R P（M y c e l l s）2 部位・同時	59,400 円
P R P 診察・感染症検査	10,000 円
P R P 採血後キャンセル料	19,800 円
診察券	150 円
マスク	30 円
松葉杖損傷代	1,000 円
松葉杖部品代	500 円
シューズカバー	80 円