自己負担一覧

2026/4/1～
2027/3/31

当院では、以下の項目について、患者様の希望があった場合、その使用量、利用回数に応じた実費をご負担頂いております。

診察券（再発行）	￥220
テレビカード　１枚につき	￥1,000
血 液 型 検 査　１回につき	￥2,200
妊 娠 反 応 検 査　１回につき	￥2,750

診療情報関連

診療記録開示基本料	￥2,200
謄写コピー料、診療録・検査記録等：１枚	￥33
ＣＤ－Ｒ：１枚（医療機関提出用）	￥330
ＣＤ－Ｒ：１枚(上記以外)	￥2,200
要約書（簡単なもの）	￥5,500
要約書（複雑なもの）	￥11,000

※ 価格は税込み表示となっております。

恵愛堂病院