

6 保険外負担一覧表

保険外負担徴収内容	金 額（税込）
診断書（当院様式）	4,500 円
診断書（会社様式）	5,500 円
診断書（精神障害者保健福祉手帳用）	9,000 円
診断書（障害年金用）	15,000 円
診断書（保険会社様式）	10,000 円
受診状況等証明書	7,500 円
診断書（ハローワーク用）	6,000 円

(別紙) 自由診療料金一覧表

自由診療内容	金 額 (税込)
プラセンタ注射 (2 アンプル)	800 円
プラセンタ注射 (3 アンプル)	1,000 円

医療法人社団ペリカン 六本木駅ビルクリニック