

厚生労働大臣の定める掲示事項（令和7年5月1日 現在）

夢眠クリニック熊本西 は厚生労働省の施設基準を満たした保険診療医療機関です。

九州厚生局 熊本事務所への届出に関する事項

当院では、次の施設基準に適合している旨の届出を行っております。

届 出 事 項	
基本診療料	
機能強化加算（第602）	
時間外対応加算 1（第424）	
医療DX推進体制整備加算（第763）	
特掲診療料	
ニコチン依存症管理料（第404）	在宅医療情報連携加算（第38）
在宅療養支援診療所（第480）	在宅がん医療総合診療料（第445）
在宅療養実績加算（第57）	在宅持続腸圧呼吸療法指導管理料注2に掲げる遠隔モニタリング加算（第119）
がん治療連携指導料（第847）	
在宅時医学総合管理料（第675）	

保険外負担に関する事項 ※消費税込

保険外負担

面談料 （生命保険・損害保険等）	30分以内	11,000円
診療録の開示	コピー 1枚につき	20円
	CD-ROM 1枚につき	1,100円

予防接種料

インフルエンザ	4,100円
コロナワクチン（一般）	16,500円
肺炎球菌	8,000円
带状疱疹（ヒゲッ）	8,000円
带状疱疹（シグリック）	21,500円
風疹	8,400円
麻疹	8,400円

診断書料

普通診断書	5,500円
死亡診断書	11,000円
死体検案書	11,000円
障害交通事故診断書(警察用)	5,500円
自賠償関係診断書	5,500円
生命保険用診断書(入院証明書)	5,500円
裁判診断書 簡易	5,500円
裁判診断書 複雑	11,000円
身体障害者年金用診断書	11,000円
その他（支払証明書等）	1,100円

なお、衛生材料等の治療（看護）行為 及び それに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切行っておりません。