

保険外負担の料金表

当院では、以下の項目につきまして、その使用に応じた実費のご負担をお願いしております。

《診断書・証明書等》

名称		税込金額		名称		税込金額	
病院所定様式 診断書	1通	3,300円		病院所定様式 証明書	1通	2,200円	
生命保険用 診断書	1通	5,500円		おむつ使用証明書	1通	550円	
障害認定用 診断書	1通	11,000円		領収額証明書	1通	2,200円	
死亡診断書 (1通目)	1通	11,000円		丸山ワクチン証明書	1通	2,200円	
死亡診断書 (2通目)	1通	5,500円		通学証明書	1通	1,100円	
特定疾患 臨床調査個人票 (初回)	1通	5,500円		療養見舞金の請求証明書	1通	1,100円	
特定疾患 臨床調査個人票 (継続)	1通	3,300円					

《紙オムツ等》

種類	サイズ	税込金額		種類	サイズ	税込金額	
オムツ	—	1枚	280円	シート (大)	—	1枚	120円
尿とりパット (昼用)	—	1枚	120円	シート (小)	—	1枚	40円
尿とりパット (夜用)	—	1枚	260円				

《その他》

種類	サイズ	税込金額		種類	サイズ	税込金額	
ケア寝巻	S M L	1枚	5,000円	つなぎ	S M L	1枚	10,000円
	LL	1枚	5,800円		LL	1枚	11,000円
肌着	S M L	1枚	1,680円	口腔ケア物品	—	1箱	1,977円
	LL	1枚	2,320円	口腔ケア物品ジェル	—	1箱	480円
患者着	—	1枚	4,400円	テレビカード	—	1枚	1,000円
浴衣	S M L	1枚	2,200円	理髪代	—	1回	2,100円
	LL	1枚	2,300円	エンゼルセット	—	1セット	24,200円
エプロン	—	1枚	1,550円	レントゲンCD-R	—	1枚	550円

特別療養環境の提供について

特別室 (個室) を希望される場合は、別途規定の料金が必要となります。その他の病室については、室料差額の徴収は行っておりません。金額他詳細は下記のとおりです。

2 F 病棟 ←			3 F 病棟 ←		
室番号 ←	室区分 ←	室料 ←	室番号 ←	室区分 ←	室料 ←
2 特 3 ←	個室 ←	5,500 ←	3 特 6 ←	個室 ←	5,500 ←
2 特 5 ←	# ←	5,500 ←	3 特 7 ←	# ←	5,500 ←
2 0 1 ←	# ←	2,200 ←	3 0 1 ←	# ←	2,200 ←