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	ー	1枚	310円	シート（大）	ー	1枚	120円
尿とりパット（昼用）	ー	1枚	150円	シート（小）	ー	1枚	40円
尿とりパット（夜用）	ー	1枚	290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	ＳＭＬ	1枚	5,000円	つなぎ	ＳＭＬ	1枚	10,000円
	LL	1枚	5,800円		LL	1枚	11,000円
肌着	ＳＭＬ	1枚	1,680円	口腔ケア物品	ー	1箱	1,977円
	LL	1枚	2,320円	口腔ケア物品ジェル	ー	1箱	480円
患者着	ー	1枚	4,400円	テレビカード	ー	1枚	1,000円
浴衣	ＳＭＬ	1枚	2,200円	理髪代	ー	1回	2,100円
	LL	1枚	2,300円	エンゼルセット	ー	1セット	24,200円
エプロン	ー	1枚	1,550円	レントゲンCD-R	ー	1枚	550円

R8年11月より料金改定

Ⅸ 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。

	部屋番号	室区分	室 料		部屋番号	室区分	室 料
2階病棟	2特3	個 室	5,500円	3階病棟	3特6	個 室	5,500円
	2特5	個 室	5,500円		3特7	個 室	5,500円
	201	個 室	2,200円		301	個 室	2,200円