

保険外併用療養費・保険外負担について

1. 保険外併用療養費 [特別病室の提供について]

患者さんのご希望により特別病室をご用意しております。ご利用の場合、治療費以外の費用をご負担いただきます。

■ 特別病室室料 [1日につき] ※詳細は「病室(入院室)のご案内」参照

個室	206	[冷蔵庫・大型TV 無料/トイレ付]	16,200 円
個室	205 207 208	[冷蔵庫・大型TV 無料/トイレ付]	12,960 円
個室	210 212	[冷蔵庫・小型TV 無料/トイレ付]	10,800 円
2人部屋	211	[冷蔵庫・小型TV 有料/トイレ無]	5,400 円

2. 保険外負担 下記の項目について、使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いします。

※なお、当院では、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。

テープ式おむつ	各1枚	180 円
パンツ式おむつ	各1枚	100 円
尿取りパッド	各1枚	40 円
紙おむつシートタイプ(サルバLLD)	各1枚	80 円
T字帯	1枚	240 円
付添者用寝具一式	1日	300 円
特別食加算(自賠責・労災)	1食	76 円
入院特別食(特盛)	1食	朝200円 昼夕300 円
画像CD [一般用]	1枚	500 円
画像CD [事故用]	1枚	1,000 円
健康診断書	※検査項目により金額が異なるため、 詳細は窓口にお問い合わせください。 1枚	5,000 円～
肺炎球菌ワクチン	※お住まいの市町村により 助成される場合があります。 1回	8,000 円

■ 一般用書類 ※書式により金額が異なるため、詳細は窓口にお問い合わせください。

各種証明書	1通	500 円～
当院書式診断書	1通	3,240 円
通院証明書	1通	3,240 円
入院証明書(通院証明書を含む)	1通	4,320 円

■ 事故用

警察用診断書	1通	3,240 円
自賠責保険診断書	1通	5,400 円
自賠責保険明細書	1通	4,320 円
自賠責保険後遺障害診断書	1通	5,400 円
保険会社面談料	1件	5,400 円

■ その他

診療録等の開示手数料	1件	2,160 円
診療録等の開示(複写)	1枚	50 円

※診療録等の開示(複写)のみを希望される方は開示手数料が発生します。
※開示には当院規定により諸手続きがございますので、詳しくは窓口へお問い合わせください。