

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。詳細は「病室(入院室)のご案内」(掲示)をご参照ください。

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	200 円	
パンツ式おむつ(リハビリパンツ)	各1枚	110 円	
尿取りパッド	各1枚	50 円	
T字帯	1枚	240 円	
付添者用寝具一式	1日	330 円	
特別食加算(自賠責・労災)	1食	76 円	
画像CD [一般用]	1枚	1,100 円	
画像CD [事故用]	1枚	2,200 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	5,500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

当院書式診断書	1通	3,300 円
通院証明書	1通	4,400 円
入院証明書(通院証明書を含む)	1通	5,500 円
特定損傷証明書	1通	4,400 円
共済互助会医療補助金請求書	1通	1,100 円
身体障害者診断書	1通	6,600 円
年金診断書	1通	8,800 円
英文診断書	1通	8,800 円
死亡診断書(エンゼルセット・死後処置料込)	1通	16,500 円
領収証明書(1ヶ月未満分)	1回	330 円
領収証明書(1ヶ月以上1年未満分)	1回	550 円
領収証明書(1年分以上)	1回	1,100 円

■ 事故用

警察用診断書	1通	4,400 円
自賠責保険診断書	1通	6,600 円
自賠責保険明細書	1通	4,400 円
自賠責保険後遺障害診断書	1通	6,600 円
保険会社面談料	1回	5,500 円

■ その他

診療録等の開示手数料	1件	2,200 円
診療録等の開示(複写)	1枚	55 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。