

○保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目についてその必要に応じた実費の負担をお願いしています。

		単位	金額（税込）
文書料	診断書（当院所定様式）	1通	3,300円
	生命保険等診断書（入・通院証明書）	1通	5,500円
	身体障害者診断書・意見書	1通	5,500円
	自賠責診断書・診療報酬明細書	1式	11,000円
	自賠責後遺症診断書	1通	5,500円
	死亡診断書	1通	3,300円
	生命保険死亡診断書	1通	3,300円
	通院証明書	1通	1,100円
	領収証明書	1通	1,100円
おむつ類	一晩中安心さらさらパット	1枚	110円
	リハビリパンツ M	1枚	143円
	リハビリパンツ L	1枚	154円
	リハビリパンツ LL	1枚	165円
	横もれ安心テープ S	1枚	124円
	横もれ安心テープ M	1枚	136円
	横もれ安心テープ L	1枚	165円
	フラットタイプ	1枚	99円
	介護用シート	1枚	220円
タオル類	おしりふき	1袋	440円
	タオル類一式 （フェイスタオル×2、おしぼり、バスタオル）	1日	165円
	フェイスタオル	1枚	44円
	おしぼりタオル	1枚	33円
	バスタオル	1枚	55円
病衣	病衣貸与	1日	220円
付添寝具	寝具一式	1日	330円
	ベッド	1日	55円
予防接種	インフルエンザ予防接種	1回	3,850円
	肺炎球菌ワクチン	1回	8,800円
死後処置料	死後処置料	1回	27,500円

○保険外併用療養費（選定療養）に関する事項

特別の療養環境の提供

当院では、患者様のご希望により個室を使用して頂くことが出来ますが、下記金額により個室料のご負担をお願いしています（※病状により個室の利用が必要な場合は個室料は無料です）。

種 類		病 室	金 額	
個室A	冷蔵庫・トイレ・シャワー・	201・205・206号室	1日	11,000円
	テレビ（無料）			
個室B	冷蔵庫・トイレ・テレビ（無料）	306・307・407・408・506号室	1日	9,900円
個室C	冷蔵庫・テレビ（無料）	202・203・301・302・303・305・401	1日	8,800円
		・403・405・501・502・503・505号室		
準個室 （3人部屋）	冷蔵庫・テレビ（無料）	516号室	1日	2,200円
準個室 （4人部屋）	冷蔵庫・テレビ（無料）	216・217・314・315・414・415・510・511	1日	2,200円
		・512・513・514・515・517・518号室		