

医療保険外負担金一覧

分類	項目	金額	単位
オムツ等	◎Aセット(オムツ使用の無い方)	0円	／日(税込み)
	◎Bセット(一時的利用の方)	110円	／日(税込み)
	◎Cセット(夜間のみ使用の方)	220円	／日(税込み)
	◎Dセット(1日中使用の方)	330円	／日(税込み)
日用品等	◎リネン代	1,925円	／日(税込み)
	◎入浴	495円	／回(税込み)
	◎口腔ケア	165円	／回(税込み)
	◎歯ブラシ	110円	／回(税込み)
	◎ティッシュペーパー	110円	／個(税込み)
	◎マスク	700円	／個(税込み)
	◎食事用エプロン	32円	／回(税込み)
	◎理髪料	※別紙ご参照ください	
文章料	◎診断書(身体障害者認定用)	11,000円	／枚(税込み)
	◎診断書(年金用)	11,000円	／枚(税込み)
	◎診断書(裁判用)	11,000円	／枚(税込み)
	◎診断書(労災用)	11,000円	／枚(税込み)
	◎死亡証明書(保険会社)	11,000円	／枚(税込み)
	◎死亡証明書(保険会社以外)	5,500円	／枚(税込み)
	◎入院証明書(保険会社)	5,500円	／枚(税込み)
	◎入院・手術証明書(保険会社)	5,500円	／枚(税込み)
	◎指定難病臨床調査個人票	11,000円	／枚(税込み)
	◎特別障害者手当認定診断書	5,500円	／枚(税込み)
	◎面談料(保険会社)	3,300円	／枚(税込み)
	◎診断書(病院発行)	2,200円	／枚(税込み)
	◎公安委員会診断書	2,200円	／枚(税込み)
	◎オムツ証明書	1,650円	／枚(税込み)
その他	◎エンゼルケア	10,000円	／回(税込み)
	◎個室料(220号室)	16,500円	／日(税込み)
	◎個室料(320号室)	16,500円	／日(税込み)

患者様・ご家族様へ

入院療養において、上記項目につきましては、当院で準備がございます。必要な方は各病棟スタッフステーションまでお申しつけください。なお、保険会社等の診断書につきましては、指定用紙のご準備をお願い致します。(※当院に保険会社等の指定用紙はございません。) 個室につきましては病床数に限りがありますので希望に添えない場合がございます。文書関連(診断書等)につきましては、作成まで多少期間を頂戴致します。ご理解、ご協力よろしくお願い致します。