

## 療養の給付と直接関係のないサービス等に係る費用について

当院では療養の給付と直接関係ないサービス等として認められる保険外の料金について、その使用量・利用回数に応じた実費の負担を、その都度請求させていただきます。項目別の料金は、下記のとおりです。

| ※ 文 書 料 金             |      | 料金 (税込)    |
|-----------------------|------|------------|
| 健康診断書 (一般的なもの)        |      | 3,300 円/通  |
| 休業診断書 (当院書式)          |      | 2,200 円/通  |
| 指定難病 臨床調査個人票          |      | 2,200 円/通  |
| 死亡診断書                 |      | 4,400 円/通  |
| 死体検案書                 |      | 16,500 円/通 |
| 保険関係診断書 (一般的なもの)      |      | 7,700 円/通  |
| 裁判所関係診断書              |      | 11,000 円/通 |
| 他特殊な診断書 (身体障害者診断書等)   |      | 7,700 円/通  |
| おむつ使用証明書              |      | 550 円/通    |
| 諸証明書 (当院書式)           |      | 1,100 円/通  |
| 支払い証明書                |      | 1,100 円/通  |
| カルテ開示・コピー代・郵送料        |      | 料金 (税込)    |
| ※カルテ開示手数料             |      | 3,300 円/回  |
| ※面談料手数料               |      | 3,300 円/回  |
| レントゲンフィルム<br>コピー代     | 半切   | 660 円/枚    |
|                       | 大四   | 550 円/枚    |
| 文書郵送料 (切手代)           | 普通郵便 | 94 円/枚     |
|                       | 簡易書留 | 414 円/枚    |
| コピー代                  | 白黒   | 11 円/枚     |
|                       | カラー  | 55 円/枚     |
| 医療材料                  |      | 料金 (税込)    |
| ※インフルエンザワクチン接種料       |      | 実費 /回      |
| ※肺炎球菌ワクチン接種料          |      | 実費 /回      |
| 選定療養費                 |      | 料金 (税込)    |
| ※入院期間180日超 (地域一般病棟)   |      | 1,628 円/日  |
| そ の 他                 |      | 料金 (税込)    |
| 診察券再発行料               |      | 110 円/回    |
| ※特別メニュー               |      | 165 円/回    |
| ガーゼ寝巻き (死亡時浴衣)        |      | 1,650 円/枚  |
| エンゼルセット (死亡後処置・メイクあり) |      | 3,366 円/回  |
| エンゼルセット (死亡後処置・メイクなし) |      | 2,637 円/回  |

| ※ 病 衣 料              |                          | 料金 (税込) |           |
|----------------------|--------------------------|---------|-----------|
| ガウン (浴衣タイプ)          |                          | 264 円/回 |           |
| 甚平                   | 上                        | 132 円/回 |           |
|                      | 下                        | 132 円/回 |           |
| 拘縮用                  |                          | 330 円/回 |           |
| ※おむつ料 (医療病棟のみ)       |                          | 料金 (税込) |           |
| 紙おむつ                 | S                        | 132 円/枚 |           |
|                      | M・L                      | 110 円/枚 |           |
| 紙パンツ                 |                          | 165 円/枚 |           |
| パット                  | らくらく交換 (多)               | 44 円/枚  |           |
|                      | 安心パット (紫)                | 110 円/枚 |           |
|                      | 安心パット (軟便)               | 110 円/枚 |           |
|                      | 安心パット (普通)               | 64 円/枚  |           |
| ※ 日 用 品 料            |                          | 料金 (税込) |           |
| 私物洗濯代                |                          | 550 円/回 |           |
| 石鹸・シャンプー (介護医療院のみ)   |                          | 55 円/回  |           |
| ※ 室 料 差 額            |                          | 料金 (税込) |           |
| 医 療 病 棟              |                          |         |           |
| 西                    | 304.305.311.312          | トイレあり   | 2,200 円/日 |
| 3                    | 302.303.306.307          | トイレなし   | 1,650 円/日 |
| 東                    | 352.353.354.355          | トイレあり   | 2,200 円/日 |
|                      | 356.357.358              |         |           |
| 西                    | 404.405.411.412          | トイレあり   | 2,200 円/日 |
|                      | 402.403.406.407          | トイレなし   | 1,650 円/日 |
| 東                    | 452.453.454.455          | トイレあり   | 2,200 円/日 |
|                      | 456.457.458.459          |         |           |
| 介護医療院 (居住費は別途がかかります) |                          |         |           |
| 西                    | 501.502.503.504.505.506. |         | 1,100 円/日 |
|                      | 507.508.509.510.511.512  |         |           |
| 西                    | 601.602.603.604.605.606. |         | 1,100 円/日 |
|                      | 607.608.609.610.611.612  |         |           |

※印は別途、申込書・同意書が必要となります。