

特別な療養環境のご案内及び保険外負担に関する事項のご案内

当院では個室使用料、診断書料などにつきまして、利用日数、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

●特別な療養環境を提供する有料の病室

室料差額は、1日につき次の通りです。※下記料金は「1日」にかかる費用です。1泊2日の入院の場合、「2日分」の料金となります。

種 別	室 番 号	特別な病室の設備内容	料金(税込) 1日につき
特室	717	バス、トイレ、洗面台、ドライヤー、テレビ、冷蔵庫、セーフティボックス、ミニキッチン、電子レンジ、収納家具、ソファ、リクライニングチェア、机、椅子	33,000 円
個室A	417 418 517 518 617 618	シャワー、トイレ、洗面台、ドライヤー、テレビ、冷蔵庫、セーフティボックス、電子レンジ、収納家具、ソファ、机、椅子	16,500 円
個室B	403 503 603 604 703 704	トイレ、洗面台、テレビ、冷蔵庫、セーフティボックス、机、椅子	11,000 円
二人部屋	404 407 408 411 412 414 415 504 507 508 511 512 514 515 607 608 611 612 614 615 707 708 711 712 714 715	トイレ、洗面台、テレビ、冷蔵庫、セーフティボックス	3,300 円

●設備及び病院貸与料について

テレビ、冷蔵庫、セーフティボックスは各病床に備え付けしております。1セット 1日 550 円(税込)のご負担となり、利用日数に応じた実費のご負担をお願いしております。

種 別	料金(税込)
テレビ、保冷库、セーフティボックス(1セット)	550 円

●診断書料金

各種診断書等は、1階総合受付にお申し込み下さい。

様 式	金額(1通)	様 式	金額(1通)	様 式	金額(1通)
病院書式診断書	3,300 円	自賠責診療報酬明細書	5,500 円	医療費支払証明書	1,100 円
警察署提出用診断書	3,300 円	自賠責診断書	5,500 円	オムツ証明書	550 円
生命保険診断書	7,700 円	自賠責後遺症診断書	7,700 円		
身体障害者診断書	7,700 円	特定疾患申請書(新規)	5,500 円		
国民年金・厚生年金診断書	5,500 円	特定疾患申請書(更新)	5,500 円		

※上記料金表に掲示されていない書類については、1階総合受付までお声かけ下さい。

●その他料金

各種問い合わせ等は、1階総合受付にお申し出下さい。

種 別	金額(1件)	種 別	金額(1件)	種 別	金額(1件)
カルテ開示	3,300 円	選定療養費(初診)	7,700 円	ABCG2 遺伝子検査	9,350 円
CD-R代(画像開示)	2,200 円	選定療養費(再診)	3,300 円	爪形成	11,000 円
カルテコピー(A4)/枚	22 円	セカンドオピニオン	12,000 円		
カルテコピー(A3)/枚	44 円	セカンドオピニオン(延長)	12,000 円		