

保 険 外 負 担 に 関 す る 事 項 に つ い て

当院では、特別室の入室、証明書・診断書等に関する以下の項目について、その使用量、利用回数等に応じた実費のご負担をお願いしております。

金額(消費税込)

【1】特別の療養環境の提供(差額ベッド)

病棟	病室	種別	使用料(1日あたり)
3A病棟	A301号	個室	5,500 円
3C病棟	C305号	個室	5,500 円
	C306号	個室	5,500 円
4A病棟	A407号	個室	5,500 円
	A408号	個室	5,500 円
4B病棟	B407号	個室	5,500 円
	B408号	個室	5,500 円
5A病棟	A507号	個室	5,500 円
	A508号	個室	5,500 円
5B病棟	B507号	個室	5,500 円
	B508号	個室	5,500 円

【2】証明書・診断書等

文書名	費用(1枚あたり)
普通診断書(当院書式)	1,100 円
死亡診断書	2,200 円
死亡検案書	5,500 円
健康診断書	1,100 円
傷害診断書	3,300 円
自賠請求用診断書	3,300 円
自賠請求用明細書	3,300 円
市町村交通災害共済用診断書	2,200 円
裁判用診断書	5,500 円
恩給診断書	4,400 円
厚生年金診断書	3,300 円
国民年金診断書	3,300 円
身体障害者認定診断書	2,200 円
身体障害者年金用診断書	3,300 円
生命保険死亡診断書	4,400 円
生命保険入院診断書	5,500 円
生命保険障害診断書	5,500 円
復職就職診断書	2,200 円
療養経過診断書	3,300 円
医療費証明書	660 円
簡易保険等症状照会書	3,300 円
各種証明料	1,100 円

【3】その他。保険外負担に係る費用

セカンドオピニオン料		5,500 円
緩和ケア病棟入棟面談料		3,300 円
予防接種	インフルエンザ	3,600 円
	肺炎球菌	7,500 円
	おたふくかぜ	4,000 円
	水痘	6,000 円
	麻疹風疹混合予防接種	9,050 円
	B型肝炎予防接種	5,830 円
	破傷風予防接種	3,580 円
	狂犬病予防接種	7,880 円
レントゲン・CT・MRデータ (裁判・保険会社等の自己利用目的の場合のみ)	CDに保存(1枚あたり)	550 円
コピー代(カルテ開示)	用紙1枚につき	10 円
診察券(再発行)	1回あたり	55 円
コインランドリー	洗濯機(1回)	200 円
	乾燥機(30分)	100 円