

保険外負担に関する費用

(1) 特別の療養環境提供に関する費用

区分	部屋番号	内訳	差額室料
個室	302号室	1床	7,000円
	307号室	1床	7,000円
	308号室	1床	7,000円
	406号室	1床	7,000円
2人部屋	405号室	2床	4,000円
3人部屋	301号室	3床	1,000円
	305号室	3床	1,000円

(2) 入院期間が180日を超える入院

患者様の事情により長期に入院される場合は、180日を超える日から入院の一部を負担していただく場合があります。(難病患者を除く)

入院料の区分	料金
一般病棟入院基本料(15対1)	1日につき1,440円

(3) 保険外負担に関する事項

当院は、以下の項目について実費のご負担をお願いしています。

項目	料金(消費税別)
当院書式診断書	1通 2,000円
生命保険診断書・証明書	1通 3,000円
死亡診断書	1通 5,000円
各種年金診断書	1通 5,000円
身体障害者診断書	1通 5,000円
特別障害者手当認定診断書	1通 5,000円
特定疾病診断書(片面)	1通 1,500円
特定疾病診断書(両面)	1通 3,000円
自賠償後遺障害診断書	1通 10,000円
自賠償診断書	1通 5,000円
自賠償明細書	1通 5,000円
学校関係診断書・証明書	1通 500円
簡易証明書	1通 1,000円
領収証明書(領収証発行時)	1通 1,500円
入退院証明書	1通 1,000円
通院証明書	1通 1,000円

その他

2. その他		
CD-R コピー	1枚	500円
インフルエンザワクチン接種料	1回	2,000円(2018.10.1現在)
肺炎球菌ワクチン接種料	1回	4,000円(非課税)
電子体温計紛失・破損料	1個	1,500円
床頭台鍵紛失料	1個	2,000円
松葉杖保証金	1組	3,000円
床頭台カード	1枚	1,000円(税込み)
死後処置料		20,000円

その他、詳しくは病棟看護師にご確認ください。