

患者様の保険外負担となる費用一覧表

当院では、保険外負担として下記のとおり費用をいただいております。

室料差額料（個室）	料金
<第1病棟> 208号・212号	
<第2病棟> 302号・303号・305号・306号 307号・308号・310号・311号 312号・313号・316号	1日 2,200円
<第5病棟> 602号	

文書料	料金
支払証明書、オムツ使用証明書 等	1通 1,100円
証明書、診断書（当院書式・単純なもの）	1通 1,650円
証明書、診断書（当院書式以外・単純なもの）	1通 2,200円
施設申込診断書	1通 3,300円
生命保険診断書、入院証明書	
障害診断書、死亡証明書 等 <u>A4片面</u>	1通 5,500円
生命保険診断書、入院証明書	
障害診断書、死亡証明書 等 <u>A4両面・A3片面</u>	1通 8,800円
生命保険診断書、入院証明書	
障害診断書、死亡証明書 等 <u>A3両面</u>	1通 11,000円

※記載のない文書については受付窓口にお問い合わせ下さい

オムツ等	料金
紙オムツ使用料	1日 900円
紙パンツ	1枚 194円
病衣貸与料	1日 66円
付添寝具利用料	1日 198円
入院セット利用料	1日 484円

理髪料	料金
調髪	1回 2,100円
丸刈り	1回 2,000円

死亡された方の処置に係る費用	料金
死亡診断書	1通 5,500円
死体検案書	1通 11,000円
死後処置料（手技料+エンゼルセット）	11,000円
浴衣 ※ご指定の着衣がある場合は不要です	1枚 1,980円

診療情報開示	料金
開示手数料	1回 3,300円
診療録コピー代	1枚 66円
C D - R	1枚 2,500円
面談料 ※90分超過ごとに1/2料金を加算	1回 11,000円