

保険外併用療養費等について

2025年 6月1日現在

特別の療養環境の提供料 個室の料金1日 (2,200円～11,000円) ※個室での療養をご希望の場合は、右記金額をご負担いただくこととなっております。但し、病状等、療養上の理由で個室での管理を医師が必要と認めた場合は免除となります。	7,700円（個室）	A507・A508・A510・A511
	5,500円（個室）	A501・A536
	3,300円（個室）	A208・A503・A506・A530・A531・A537
	2,200円（個室）	A212・A213
	1,650円（個室）	A211・A215・A302・A320・A321・A322・A402・A420・A421・A422・B207・B226・B307・B326・B407・B426・B507・B526・C102・C301・C310・C401・C410・C501
初診時保険外併用療養費	1,650円	平成8年4月1日の健康保険法改定に伴い、「初期の治療は地域の医院・診療所等で、高度・専門医療は病院（医療法による一般病院200床以上）で行う」という、医療機関の機能分担の推進を目的として制定された制度ではありますが、初診時に紹介状をお持ちでない患者様を対象に保険外併用療養費として当院では左記費用をご負担いただくこととなっております。
選定療養費（180日を超える入院）	1,650円／日	一般病棟及び地域包括ケア病棟（A-5南病棟、A-2病棟）において、入院期間が180日を超える場合には選定療養費として、1日1,650円をご負担いただくこととなっております。
金属床による総義歯の提供	コバルトクロム合金275,000円／1床あたり	金属床による総義歯を作製させていただいた場合は、左記のとおり特別の料金を徴収させていただきます。（上顎、下顎共に同料金）
	チタン合金440,000円／1床あたり	

衛生品の費用及び日用品のレンタル料金

下記のサービス等については、ご利用に応じて実費でのご負担をお願いします。

布オムツ	148円／枚	尿取りパット	88円／枚	リハビリパンツ	176円／枚
オムツカバー	275円／日	シャツ	137円／日	パンツ	137円／日
ロングパンツ	137円／日	病衣	110円／日	室内着	220円／日
ひざ掛け	55円／日	ダウンベスト	88円／日	タオル	44円／日
靴下	44円／日	おしぼり	110円／日	エプロン（食事用）	55円／日
タッパ又は吸い込み	55円／日	バスローブ	330円／回	バスタオル	330円／回

おしぼりセットA		おしぼりセットB		入浴セット	
おしぼり + エプロン（食事用） + タッパ又は吸い込み	192円／日	おしぼり + タッパ又は吸い込み	159円／日	バスローブ + バスタオル	550円／回

文書料等の料金（税込）

医療費支払い証明書	3,300円	国民・厚生年金診断書	6,600円
施設入所用健康診断書	6,600円	障害認定診断書	8,800円
院内専用診断書	4,400円	死亡診断書（1通目）	5,500円
死亡診断書（2通目）	2,200円	保険会社 入退院・通院・手術 等 証明書・診断書	6,600円
保険会社等（死亡）診断書	6,600円	指定難病小児慢性特定疾病臨床調査個人票（新規）	6,600円
指定難病小児慢性特定疾病臨床調査個人票（更新）	5,500円	入退院・通院期間 証明書・診断書	3,300円
おむつ使用証明書	2,200円	障害補装装具診断書	2,200円
自賠責診断書	7,700円	自賠責明細書	77,000円
自賠責後遺症診断書	11,000円	その他診断書（簡単なもの）	4,400円
その他診断書（複雑なもの）	6,600円	診察券再発行代	220円
フィルムコピー代	1,100円／枚	画像データコピー代（フィルム・CD-R）	1,100円／枚
死後の処置料	22,000円	付添寝具	550円一式1泊