

【保険外併用療養費に関する事項】

2025年7月1日

特別の療養環境の提供

種別(号室名)		料金(1日につき/税込)
個室使用料	201・202・301・302	8,800円
2床室使用料	203・205・206・207・215・216・217・218・220・221・222 303・305・306・307・315・316・317・318・320・321・322	5,500円

患者様のご希望により、医科点数表等に規定する回数制限を超えて行う疾患別リハビリテーション

1単位につき (税込)	○脳血管疾患等リハビリテーション(Ⅱ)に準じて	2,200円
	○廃用症候群リハビリテーション料(Ⅱ)に準じて	1,610円
	○運動器リハビリテーション(Ⅰ)に準じて	2,040円
	○呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)に準じて	1,930円

※何れも患者様1人につき1日6単位(1単位20分)を超えて行った場合若しくは、ひと月に13単位制限を越えて行った14単位目以降につき。

入院時等保険外負担のご案内

当院では、上記の各療養費のほかに、下記の項目について、その使用量に応じた実費の負担をお願いしております。詳細は地域医療推進部又は、医事課にお尋ねください。(金額は全て消費税込み)

紙おむつ等	1枚につき	・紙おむつ	(L)(M)	280円
		・紙パンツ	(L)(M)	280円
		・尿とりパッド	(大)	270円
			(中)	250円
			(小)	230円

文書料等 (1枚につき)	○診断書(一般・病院書式)	3,300円	○国民年金・厚生年金等保険診断書	7,700円
	○入院・手術証明書・診断書 (保険会社等書式)	5,500円	○特別障害者手当認定診断書	5,500円
	○おむつ証明書	1,100円	○死亡診断書	・役所用 ・保険会社等書式 11,000円 12,000円
	○介護保険施設入所診断書	3,300円	○診療録開示時コピー手数料(1頁)	30円
	○身体障害者診断書	7,700円	○領収金額証明書(領収書代用書1通)	1,100円
	○特殊疾患医療助成診断書	5,500円	○成年後見用診断書	5,500円

その他	○理美容代	・カット	2,500円	【セット料金】 カット&パーマ 7,500円 カット&カラー 7,500円 カット&カラー&パーマ 12,000円
		・毛染め	6,000円	
		・パーマ	6,000円	
		・顔そり	1,300円	
	○死後の処置料		14,300円	

予防接種	○インフルエンザ ワクチン	3,600円	○水痘 ワクチン	7,700円
	○肺炎球菌 ワクチン	8,230円	○流行性耳下腺炎(おたふく)ワクチン	5,720円
	○A型肝炎 ワクチン	8,000円	○日本脳炎 ワクチン	5,500円
	○B型肝炎 ワクチン	5,500円	○風疹 ワクチン	5,500円
	○破傷風 ワクチン	3,300円	○風疹・麻疹混合 ワクチン	11,000円

※ 上記費用につきましては、患者様、ご家族の同意をいただいたものに限り請求いたします。
※ 上記以外の項目等、ご不明な点がございましたら、地域医療推進部又は、医事課までご相談ください。