

保険外負担に関する事項（保険診療外料金表）		
・当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています		
患者衣セット(Aプラン)	患者衣+日用品(ティッシュ・コップ・歯ブラシ・歯磨き粉・吸いのみ)	210円／日
患者衣セット(Bプラン)	患者衣+日用品+タオル(バスタオル・フェイスタオル)	310円／日
患者衣セット(Cプラン)	患者衣+日用品+タオル+肌着類(肌着・下着・靴下)	440円／日
オムツセット(標準タイプ) ※日常的にオムツを使用される方用	アウター、尿とりパッド、お尻洗浄保湿保護液、使い捨てお尻拭き、消毒洗濯付きポジショニングクッション	400円／日
オムツセット(リハビリタイプ) ※リハビリ程度にオムツを使用される方用	アウター、尿とりパッド、お尻洗浄保湿保護液、使い捨てお尻拭き、消毒洗濯付きポジショニングクッション	320円／日
テレビカード	テレビカードの返金、換金は2階のカード販売機のみできます	1,000円／1枚
コインランドリー ※テレビカードでのご利用です	洗濯機 1回 4Kg、5Kgまで 乾燥機 1回 4Kgまで(30分につき)	100円 100円
死後処置料(エンゼルケア)	寝衣代、ドライアイス、化粧含む	10,000円
カルテ開示請求費用	請求内容(コピー枚数、開示年月等)で異なります。お問い合わせください。	3,000円～
死体検案料	検案内容(時間帯、院内・在宅等)で異なります。お問い合わせください。	10,500円～

文書料 ※受付にお申し込みください。内容により料金が異なる場合があります。	普通診断書	1,100円	コピー用CD	1枚につき	100円
	死亡診断書	2,200円	交通費	1kmにつき	50円
	警察提出用診断書	5,500円	ドライアイス	2個	110円
	入院証明診断書	5,500円	マスク	不織布マスク1枚	10円
	施設入所用診断書	2,200円	スリッパ	1足	390円
	臨床個人調査票	5,500円	切手代	使用枚数で異なります	110円～
	通院診断書	2,200円	診察券再発行		100円
	死体検案書	5,500円	オムツ代	外来で使用了した場合	30円～
	肝炎治療診断書	5,500円	ノロウイルス検査	自費検査	2,940円
	後遺障害診断書	5,500円	肺炎球菌ワクチン	2回目以降のもの	5,600円
	身体障害者認定診断書	5,500円	支払証明手数料		100円
	身体障害者年金診断書	5,500円	セカンドオピニオン		5,000円～
	診断書(臨時適正検査)	5,500円	面談料		3,000円
	成年後見用診断書	4,400円	保険外診察料		1,000円～
			保険外処方箋料		700円