

保険外負担に関するもの

(1) 保険外併用療養費 ① 特別の療養環境の提供の場合

保険外負担に関する事項について

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用に応じた実費のご負担をお願いしております。

1. 特別療養環境の提供

【 特別室 】

病棟名	部 屋 番 号	1日の料金（税込み）
西3階病棟	やくし・ざおう	24,200円

【 1人室 】

病棟名	部 屋 番 号	1日の料金（税込み）
東3階病棟	356・357・358・360 361・362・363・365	5,500円
東4階病棟	451・452・453・455・456 457・458・460・461・466	
東5階病棟	551・552・553・555	
西4階病棟	401・402・403・405 406・407・408・410	
西5階病棟	501・502・503・505 506・507・508・510	

【 2人室 】

病棟名	部 屋 番 号	1日の料金（税込み）
東4階病棟	467【特別室】	11,000円
東5階病棟	556、557、558	2,200円

② 180日超入院患者の場合（厚生労働大臣が定める状態にある患者を除く）

同じ症状による通算のご入院が180日を超えますと、入院が選定療養対象となり、患者さんの状態によっては、1日につき2,785円（税込）の別途料金をいただきます。（通算対象入院料の基本点数の15%相当）

(2) 療養の給付と直接関係のないサービス等の費用徴収

2. 保険外負担にかかる費用（税込み）

以下の事項についてその使用量と使用回数に応じて費用の負担をお願いしております。

品名	単位	金額（税込み）
紙おむつ（新生児用）	1日	300円
紙おむつ（M）・（L）・（LL）	1枚	（M）110円・（L）120円・（LL）130円
尿取りパッド	1枚	50円
リハビリパンツ（M）・（L）	1枚	（M）100円・（L）110円
お産パッド（M）	1袋10枚入	480円
お産パッド（L）	1枚	120円
あかちゃんのおしりふき	1個	220円
付き添い寝具	1日	170円
テレビ・保冷庫使用料（東4階・東5階）	1日	330円
エンゼルケア（死後の処置）	1件	11,000円
診察券再発行	1枚	220円
弾性ストッキング（弾性包帯）	両足	1,500円
使い捨てTパンツ	1枚	590円
フリーパティ	1枚	450円
産後直後パッド	1枚	750円
ブラカップ（服帯）	1個	300円
パリアケアワダー（粉状皮膚保護剤）	1本	1,420円
診療録開示手数料	1枚	50円
診断書（当院書式）	1通	5,500円
入院証明書（生命保険等）	1通	7,700円
通院証明書（生命保険等）	1通	7,700円
死亡診断書（生命保険等）	1通	7,700円
死亡診断書（戸籍法に基づくもの）	1通	5,500円
年間関係診断書	1通	5,500円
身体障害者（手帳認定）診断書・意見書	1通	11,000円
出生証明書	1通	5,500円
出産育児一時金支給申請書	1通	3,300円
出産手当金支給申請書	1通	3,300円
自賠法健康診断書	1通	5,500円
その他の簡単な文書	1通	3,300円
原本証明	1通	1,100円

明細書再発行手数料	1 枚	20 円
支払い証明書発行手数料	1 通	550 円
母性健康管理指導事項連絡カード	1 通	5,500 円
特定疾患臨床調査個人票	1 通	6,600 円
原簿被爆者諸手当申請書等	1 通	11,000 円
レントゲン等画像データの作成 (CD-R1 枚)	1 枚	2,200 円