

○保険外料金表（消費税込）

	種類	金額
理髪代	カット	2,860円
	丸刈り	2,640円
	顔剃りのみ	1,320円
	（コースメニューに追加の場合）	1,100円
文書料 （1枚につき）	診断書	2,750円
	入院証明書	5,500円
	身体障害者診断書	5,500円
	証明書	1,100円
	オムツ証明書	1,100円
	支払証明書	1,100円
	妊婦水泳許可証明書	1,650円
	通院証明書	3,300円
	産科紹介状	3,300円
	出産手当金請求書	3,300円
	出産育児一時金請求書	3,300円
	妊娠証明書	3,300円
	母性健康管理指導事項連絡カード	2,200円
	健康診断書（検査代は別途実費）	5,500円
	特定疾患（臨床調査個人票）	5,500円
	死亡診断書	5,500円
	死体検案書	5,500円
	成年後見用診断書	33,000円
	成年後見用鑑定書	55,000円
	認知症運転免許更新診断書	5,500円
	出産証明書	3,300円
	死産証明書	3,300円
	予防接種証明書（英文）（自院接種のみの証明）	1,100円
	予防接種証明書（英文）（他院接種を含む証明）	2,200円
その他	CD作成手数料	3,300円
	画像取込料（撮影1回につき）	220円
	テレビカード	1,000円

○休日、夜間、時間外診療について

夜間診療につき、医療費の精算ができないため、以下の料金を預かり金としてお支払い願います。

診察ごとに	10,000円
-------	---------

○特別の療養環境の提供に関わる料金（消費税込）

区分	金額	病棟	部屋番号	仕様
個室	15,000円	4階	452	トイレ バス テレビ 冷蔵庫
	8,000円	2階	201 202 203 205 206 207 208 210 211 212 213 215 216 218 220 221 222 223 225 226 227 228 230 231 232 233	シャワー トイレ テレビ 冷蔵庫
	7,000円	3階	307 308 310 316	トイレ テレビ 冷蔵庫
	7,000円	4階	405 406 407 408 410 411 412 435 436 437 438 450 451	トイレ テレビ 冷蔵庫

○180日を超える入院に係る特別料金

急性期一般入院	1日	2,100円
特別入院	1日	910円

- 1.厚生労働大臣の定めるところにより、長期間入院されている方の入院料が一部保険給付から外され、特別の料金が徴収できる制度となりました。
- 2.これにより当病院では、上記の金額を請求させていただきます。なお、特別料金を請求させていただく方には、事前にご説明いたします。
- 3.ご不明な点についてはお気軽にお問合せください。