

◇ 当院では、下記の項目について、実費の負担をお願いしています。

□ 各種文書料金（消費税込み）

院内診断書	1通	2,200円	年金診断書	1通	4,400円
英文海外旅行診断書（検査別）	1通	6,600円	特別障害者自立支援診断書	1通	4,400円
海外旅行診断書（検査別）	1通	3,300円	難病疾患診断書	1通	3,300円
保険会社診断書	1通	3,300円	傷害保健後遺障害診断書	1通	5,500円
入院保険診断書	1通	3,300円	証明書	1通	1,650円
施設入所時診断書（検査別）	1通	2,200円	通院証明書	1通	2,200円
死亡診断書	1通	4,400円	支払証明書	1通	1,100円
死亡診断書（2通目以降）	1通	2,200円	雇用保険受給に関する証明書	1通	2,200円
死亡診断書（生命保険）	1通	3,300円	補装具費支給意見書	1通	2,200円
身体障害者手帳申請診断書	1通	5,500円	生命保険回答書	1通	5,500円
身体障害者自立支援診断書（初）	1通	5,500円	成年後見人診断書	1通	5,500円

□ 日常生活に係る選択の費用（消費税込み）

患者衣（ゆかた）レンタル	1枚	190円	ホテソープ	1本	680円
患者衣（つなぎ）レンタル	1枚	250円	リンスインシャンプー	1本	680円
患者衣（上）レンタル	1枚	170円	ミニセット（リンスインシャンプー、ソープ）	1セット	300円
患者衣（下）レンタル	1枚	170円	コップ	1個	120円
寝巻き（ゆかた）	1枚	2,000円	フェイスタル レンタル	1枚	30円
おむつ	1枚	130円	バスタル レンタル	1枚	50円
リハビリマット	1枚	110円	髭剃り（T字かみそり）	1本	70円
リハビリマットM（20枚）	1袋	2,200円	食事用エプロン（100枚）	1袋	880円
リハビリマットL（18枚）	1袋	1,980円	箸、スプーン、ホケット	1セット	220円
尿とりパッド	1枚	20円	吸いのみ	1個	550円
尿とりパッド（30枚）	1袋	450円	乾電池 単一	1個	280円
お尻拭き（患者様用）	1袋	350円	乾電池 単二	1個	200円
洗濯洗剤（ジェル）	1個	500円	乾電池 単三	1個	190円
ヤホン	1個	400円	乾電池 単四	1個	190円
ティッシュペーパー	1箱	100円	ボタン電池	1個	330円
歯ブラシ	1本	110円	T字帯	1枚	300円
歯磨き粉	1本	180円	腹帯	1枚	640円
口腔ウェットマイルド 60枚	1箱	360円	髭剃り	1本	70円

□ その他保険外負担に係る費用（消費税込み）

診察券再発行	1枚	110円
コピー代	1枚	20円
レントゲン外来面談料 30分未満	1回	5,500円
レントゲン外来面談料 30分から1時間まで	1回	11,000円
画像CDコピー代	1枚	1,100円
死後の処置料	1回	11,000円

インフルエンザ 予防接種	1回	4,000円
肺炎球菌ワクチン	1回	6,000円
肺炎球菌ワクチン(プレバナー-13)	1回	9,000円
前立腺がん検診	1回	1,500円

大腸検査食（サッケンクリン）	1セット	1,300円
外来透析食事料（1ヶ月まとめて後払い）	1食	650円

◇ 選定療養について

患者様のご希望により個室を利用する場合の室料差額は、次のとおりです。

室料（1日）	個室（401号室）	11,000円（税込）
	個室（403・405号室）	7,700円（税込）
	個室（412・413号室）	5,500円（税込）