

◆特別療養環境の提供

区分	使用料 (1日)	病床 数	主な設備／備品
特別室A (西病棟)	16,500円	1	バス、トイレ、キッチン、洗面台、応接セット、ロッカー、冷蔵庫、TV、電話、照明
特別室B (西病棟)	11,000円	4	バス・トイレ (ユニット式)、洗面台、小机、椅子、ロッカー、冷蔵庫、TV、電話、照明
特別室B (東病棟)	11,000円	1	バス・トイレ (ユニット式)、洗面台、応接セット、ロッカー、冷蔵庫、TV、電話、照明
個室A	5,500円	32	洗面台、ロッカー、冷蔵庫、TV、電話、小机、椅子、照明
個室B	4,950円	2	ロッカー、冷蔵庫、TV、電話、小机、椅子、照明

特別室A：西3階病棟 315

特別室B：西3階病棟 316・317

西4階病棟 415・416

東3階病棟 338

個室A：西3階病棟 301・302・303・305・306・307・312・313・318・320

：西4階病棟 402・403・405・413・425

：東3階病棟 331・332・333・335・336・337・360・361

：東4階病棟 432・433・435・436・437・460・461・462・463

個室B：西4階病棟 412・418

◎ 当病院では、下記の項目について、その使用料・利用回数等に応じた実費の負担をお願いしております。

診断書・証明書 料金一覧表

令和7年5月1日現在

※1通につき

自院用紙		特定様式	
診断書・証明書(簡単なもの)	1,100円	自動車損害賠償保障法(昭和30年法律第97号)	診断書 1通につき
診断書・証明書	2,200円	による保険金又は損害賠償額の支払いの請求	5,500円
診断書・証明書(複写)	1,100円	に必要な書類	明細書 1通につき
診断書・証明書(英文)	5,500円		3,300円
医療費に関する証明書(領収書に代わるもの)	550円	肝炎インターフェロン公費申請書	3,300円
		肝炎核酸アナログ治療申請診断書	3,300円
		身体障害者申請診断書	3,300円
		自立支援医療診断書・意見書	4,400円
		自立支援医療診断書・意見書 (身体障害者申請診断書含む。)	5,500円
		自立支援医療用診断書	3,300円
		死亡診断書	3,300円
		死亡診断書(複写)	1,100円
		死体検案書	3,300円
		死体検案書(複写)	1,100円
保険会社		その他	
所定用紙診断書	5,500円	年金関係受給状況証明書	3,300円
所定用紙後遺障害診断書	5,500円	年金関係診断書	3,300円
所定用紙死亡診断書	5,500円	年金関係現況届	3,300円
所定用紙入院証明書	5,500円	老健等施設入所用診断書	2,200円
所定用紙通院証明書(診療内容あり)	5,500円	おむつ証明書	1,100円
所定用紙通院証明書(通院日のみ)	2,200円	食物アレルギー指示書(診断書)	2,200円

上記金額には、消費税を加算しています。詳しくは、医事課までお問い合わせ下さい。

◎ 当病院では、下記の項目について、その使用料・利用回数等に応じた実費の負担をお願いしております。

保険外負担金額一覧表

令和7年5月1日現在

予防接種		その他	
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックスNP)	7,800円	院外処方箋再発行料(7種以上)	352円
肺炎球菌ワクチン(プレバナー13)	12,150円	院外処方箋再発行料(その他)	660円
インフルエンザ予防接種料	5,400円		
ドック・健診		おむつ関係	
人間ドック(男性)	46,300円	紙おむつ(Mサイズ)	1枚につき 105円
人間ドック(女性)	54,600円	紙おむつ(Lサイズ)	1枚につき 125円
脳ドック(Aコース)	37,000円	紙おむつ(LLサイズ)	1枚につき 145円
脳ドック(Bコース)	28,800円	尿取りパット	1枚につき 55円
		吸収パット	1枚につき 55円
その他		リハビリパンツ(M~Lサイズ)	1枚につき 105円
大腸検査食(エニマクリン)	1,215円	リハビリパンツ(L~LLサイズ)	1枚につき 105円
血液型検査(患者様依頼分)	1,100円	リハビリパンツ(XLサイズ)	1枚につき 145円
松葉杖貸出保証金	5,000円		
ニープレス貸出保証金	5,000円		
死後処置料	5,500円		
四角巾	330円		
アゴとめ用白バンド	196円		
死後寝巻き	2,700円		
付添い寝具(1日につき)	220円	自費検査	
電子体温計(紛失・破損時)	2,050円	ヒトパピローマウイルスDNA	5,400円
テレビリモコン(紛失・破損時)	3,050円	(ハイリスクグループ)	
床頭台カギ(紛失・破損時)	2,050円	ヒトパピローマウイルスDNA型	10,300円
レントゲンフィルム(CD-R)コピー代 1枚につき	1,100円	判定	

上記金額には、消費税を加算しています。詳しくは、医事課までお問い合わせ下さい。