

保険外負担（自己負担）に関する事項

次のサービスは、保険外給付で、全額自己負担となりますのでご了承願います。

令和6年11月1日

文書料		
種 類	料金（税込）	備 考
診断書（簡易）	3,630円	傷病を証する内容、その他これに類する内容
診断書（複雑）	6,050円	〃
生命保険用診断書	6,050円	〃
後遺障害診断書	7,700円	〃
自立支援診断書	7,700円	〃
死亡診断書	3,630円	〃
死体検案書	6,050円	〃
変死体検案書	11,000円	〃
労災診断書・自賠責診断書	労働局指定額等	〃
健康診断書	3,630円	〃
事業所等健康診断に係るもの	3,630円	個人票、連記式
各種証明書（簡易）	1,210円	
診療録開示料金 （コピー 1枚につき） （面談による説明） （説明文章の交付）	11円	
	5,500円	傷病を証する内容、その他これに類する内容
	5,500円	〃
特別の療養環境に係る病室の1日の料金		
種 類	料金（税込）	備 考
特別室（Ⅰ）-個室 709 号室	4,400円	洗面台・ロッカー・冷蔵庫・応接ソファ・TV
特別室（Ⅱ）-個室 718 号室	3,300円	ロッカー・冷蔵庫・応接ソファ
特別室（Ⅲ）-個室 506・507・508・509・510・716・717 号室	2,200円	洗面台
特別室（Ⅲ）-個室 610 号室	2,200円	ロッカー
特別室（Ⅲ）-個室 609・615・616・617・618・619・620・708・719 号室	2,200円	
診療報酬点数上実費徴収が可能なものとされている費用		
種 類	料金（税込）	備 考
選定入院料（1日につき）	1,650円	地域一般入院料15対1(1003点)
医療行為であるが保険適応外に係る費用		
種 類	料金（税込）	備 考
インフルエンザワクチン	医療事務問合せ	要予約
日本脳炎ワクチン	〃	〃
麻疹風疹混合ワクチン	〃	〃
肺炎球菌ワクチン	〃	〃
保険適応外検査等	〃	随時
日常生活上のサービスに係る費用		
種 類	料金（税込）	備 考
病衣貸与料	90円	1日につき
病衣貸与料（つなぎタイプ）	110円	1日につき
紙オムツ料（パンツ・テープ・パッド）	130円	1枚につき
テレビ貸与料	220円	1日につき
寝具貸与料（付添家族貸出用）	230円	1組1日につき
洗濯委託料	医療事務問合せ	クリーニング委託業者あり（別表料金あり）
エンゼルケア	5,500円	死亡時のケア、材料等
浴衣	2,530円	死亡時の浴衣
郵送料	140円	
診察券再発行	55円	
血圧手帳	110円	