

5. 保険外併用療養費について

① 個室使用料

タイプ A 1日/¥13,750-

(218・220)

タイプ B 1日/¥10,450-

(301・302・303・305)

タイプ C 1日/ ¥7,150-

(211・212・213・215・216・221・222・223・225・226・313・

315・316・317・318)

② 入院期間が180日を超える場合の費用

1日/ ¥2,200-

6. 保険外負担について

当院では以下の項目について実費の負担をお願いしています。

① 病衣・タオル

病衣リース料 1日/ ¥110-

タオルリース料 (バスタオル・フェイスタオル) 1日/ ¥110-

② 診断書・証明書

医療費証明書 1通/ ¥1,650-

職安用診断書 1通/ ¥2,200-

院内書式診断書/証明書、他 1通/ ¥2,200-

警察用診断書 1通/ ¥3,300-

生命保険、傷害保険診断書、他 1通/ ¥5,500-

死亡診断書 1通/ ¥5,500-

身体障害診断書、他 1通/ ¥5,500-

おむつ証明書 1通/ ¥1,100-

各種年金診断書 1通/ ¥6,050-

CD-R 作成料 1通/ ¥1,100-

③ 予防接種代

インフルエンザ (助成) ※非課税 1回/ ¥1,500-

風疹ワクチン 1回/ ¥7,150-

インフルエンザ (一般) 1回/ ¥4,180-

麻疹・風疹混合ワクチン 1回/¥11,000-

A型肝炎ワクチン 1回/ ¥6,600-

日本脳炎ワクチン 1回/ ¥5,500-

B型肝炎ワクチン 1回/ ¥7,150-

肺炎球菌ワクチン (助成) ※非課税

破傷風ワクチン 1回/ ¥2,200-

1回/ ¥4,000-

おたふくかぜワクチン 1回/ ¥7,150-

肺炎球菌ワクチン 1回/ ¥7,700-

狂犬病ワクチン 1回/¥14,850-

帯状疱疹ワクチン 1回目/¥22,000-

水痘ワクチン 1回/ ¥8,800-

帯状疱疹ワクチン 2回目/¥22,000-

麻疹ワクチン 1回/ ¥7,150-

④ 日用品

おしりふき 1袋/ ¥440-

はくパンツ 1枚/ ¥165-

尿とりパット 1枚/ ¥33-

軟便安心パッド 1枚/ ¥132-

尿とりパットウルトラガード 1枚/ ¥44-

スリッパ 1足/ ¥440-

尿とりパットウルトラビッグ 1枚/ ¥110-

ティッシュ 1箱/ ¥110-

紙オムツ 1枚/ ¥165-

寝巻き 1着/ ¥2,200-

口腔ケアセット 1個/ ¥1,100-

腹帯 1枚/ ¥2,200-

⑤ その他

容器代 1個/ ¥55-

エンゼルセット 1回/¥11,000-

診察券 (再発行) 1回/ ¥110-

イヤホン 1個/ ¥110-

リストバンド (再発行) 1回/ ¥220-

クリアスルー (検査食) 1式/ ¥1,200-

保険会社面談料 1回/ ¥5,500-

松葉杖保証金 ※非課税 1回/ ¥5,000-

(税込金額)

四点歩行器保証金 ※非課税 1回/¥10,000-

2024年12月1日