

保険外負担について

院内規定文書料金表

(税込)

1. 文書1 ・診断書（保険会社など） ・入院証明書 ・出生証明書 ・死亡診断書（死体検案書） など	8,800 円
2. 文書2 ・診断書（病院所定様式） ・第3者行為傷病届診断書 など	4,400 円
3. 文書3 ・証明書 など	1,100 円
4. その他 ・領収証明書 （1通につき） ・特定疾患申請書 （月別・診療科別・入外別1通につき） など	550 円 220 円
5. 無償交付するもの ・継続療養申請書・療養費支給申請書 ・日本スポーツ振興センター災害給付 など	

保険外併用療養費について

(税込)

品 名	価格 (1枚につき)
紙おむつ	¥154
紙おむつ (トレーニングパンツ)	¥132
尿取りパット	¥44
クリーニング代	¥220
新生児おむつ	¥132
薬剤容器代	¥110
食事用エプロン	¥990

※当院で支給する場合は、自費料金となります。

5階北病棟 室料差額一覧表

(税込)

病室番号	金額 (円)	面積 (㎡)	設備
1501	22,000	13.90	洗面、トイレ、テレビ、冷蔵庫、電話
1502	24,200	13.30	シャワー、洗面、トイレ、テレビ、冷蔵庫、電話
1505	22,000	13.90	洗面、トイレ、テレビ、冷蔵庫、電話
1506	22,000	13.90	洗面、トイレ、テレビ、冷蔵庫、電話
1507	22,000	13.90	洗面、トイレ、テレビ、冷蔵庫、電話
1508	22,000	13.90	洗面、トイレ、テレビ、冷蔵庫、電話

- ・当院は厚生労働大臣の指定を受けた保険医療機関です。
- ・当院はDPC（診断群分類包括評価）対象病院です。（DPC 係数 1.5604）
- ・5階北病棟は急性期一般入院料1の基準に適合した看護職員の配置を行っております。