

保険外併用療養費(選定療養)・ 保険外負担に関する事項

【保険外併用療養費（選定療養）に関する事項】

特別の療養環境の提供（差額ベッド）の部屋番号及び、料金について

	部屋番号（個室）	設備
第2病棟	202号室 213号室	シャワー・洗面台・トイレ
第3病棟	308号室 310号室 311号室 312号室 320号室	洗面台・トイレ
料金	全室 1,650円（税込）	

※24時を区切りとして1日単位（1泊2日の入院の場合は2日分）の料金がかかります。

【保険外負担に関する事項】

●入院患者実費負担品目一覧

品目	料金
診断書添付用写真	550円
エンゼル処置	8,800円
浴衣（M・L）	3,080円
浴衣（LL）	4,070円
肌着	1,320円
靴下	550円
インフルエンザ等の予防接種	希望時お尋ねください

●文書料

項目	料金
入院証明書	5,500円
保険会社診断書	5,500円
障害診断書	11,000円
年金関係診断書	11,000円
身体障がい者診断書・意見書	11,000円
当院規定診断書・証明書	3,300円
施設入所用診断書	5,500円+検査料(自費) (必要検査項目にて料金が変わります)
支払証明書	1件につき 1,100円
死亡診断書	5,500円 (2通目から2,200円)

※上記の料金表に記載のないものに関しましてはお問い合わせください。