

保険外負担金について

当院では、患者様の希望に応じて下記を使用または利用した場合、使用量、利用回数により実費の負担をお願いしております。

▶入院期間が180日を超える入院 急性期一般入院料5…1日につき約2,200円

入院医療の必要性は低いが事情により長期にわたり入院される患者様については、180日を超えた日以降の入院料及びその療養に伴う世話その他の看護に係る料金として1日につき、入院基本点数の15%に消費税を加算した額を徴収いたします。(1点＝10円とし、難病患者は除きます。)

詳しくは医事課までお問合せください。

▶ テレビカード(テレビ・冷蔵庫の利用) 1,000円(税込)

テレビおよび冷蔵庫のご利用には、専用カードのご購入が必要です。
専用カードは、2・4・5・6・7階のデイルームに設置されているカード販売機にてお買い求めいただけます。
なお、カードの精算は1階ロビーのテレビカード精算機にて承っております（払い戻しの際には、カード代金として50円が差し引かれます）
テレビをご利用の際は、イヤホンをご使用ください。イヤホンは1階の売店にて販売しております。

▶衣類・タオル類・紙おむつ・日用品など 日額定額制

当院では「CS(ケア・サポート)セット」を日額定額制でご利用いただけるサービスを株式会社エランより提供しております。詳しくはパンフレットをご覧ください。

▶病室使用料(差額ベット料)について (令和7年4月1日～)

当院では、入院患者さまが良好な療養環境で治療に専念していただけることを目的にした病室をご用意しております。
また、患者さまのご希望により下記の特別室をご利用いただくこともできます。
特別室をご希望の方は、病棟看護師長等にご相談下さい。

(税込価格)				
	部屋番号	定員	料金	設備
3 階病棟	303・305・306	1人部屋	4,400円	バス・トイレ
	307・308・310	1人部屋	3,300円	
	311	2人部屋	1人3,300円	
緩和ケア病棟	503	1人部屋	3,300円	
	505	1人部屋	4,400円	トイレ
	506	1人部屋	11,000円	バス・トイレ・ソファ
7 階病棟	707・708 710~713	1人部屋	4,400円	バス・トイレ
	715	1人部屋	4,400円	バス・トイレ・キッチン
	716・717	2人部屋	1人4,400円	バス・トイレ

▶ 文書料一覧 (令和6年4月1日～) (税込価格)

院内書式	
診断書・証明書(電子カルテ内書式)	3,300円
施設入所用診断書・情報提供書	3,300円
診療費支払証明書	2,200円

保険会社(外部)様式

診断書・入院証明書・死亡診断(証明)書(保険会社書式)	5,500円
死亡診断(証明)書(保険会社書式 複雑なもの)	11,000円
生命保険 医師面談料	11,000円
生命保険 文書紹介料(医師が金額を指定した場合はその金額で)	5,500円
健康診断関係書類	3,300円

公的手続き関係

死亡診断書(死体検案書)	4,400円
身体障害者手帳申請用 診断書・意見書	4,400円
特別児童扶養手当認定診断書	4,400円

障害年金 診断書・意見書(厚生年金、国民年金、障害基礎年金)	5,500円
後遺障害診断書・意見書	5,500円
おむつ使用証明書(確定申告時使用)(生活保護は0円)	1,100円
あへん・麻薬等の診断書	3,300円
指定難病(54)臨床調査個人票	3,300円
ウイルス性肝炎(38・83)診断書	3,300円
小児慢性特定疾病(52)個人票	3,300円
B型肝炎訴訟関係 診断書(接種痕意見書・医療照会書等)	5,500円
成年後見人 診断書	5,500円
ハローワーク提出用診断書(傷病看護証明書)	3,300円
在宅酸素 助成金申請書	3,300円
認知症等診断書(運転免許試験場)	3,300円

保険請求するもの

療養費同意書(はり・きゅう、マッサージ)	100点
傷病手当金意見書	100点
訪問看護指示書	300点
診療情報提供書(1)	250点

- ・医療系サービス導入に係る医師の意見照会
- ・居宅サービス利用確認、居宅療養管理指導
- ・軽度者の福祉用具申請に係る連絡票
- ・主治医とケアマネジャーの連絡票
- ・福祉用具貸与について医師の所見依頼書・訪問リハビリテーション診療情報提供書・指示書
- ・通所介護における医療行為指示書
- ・軽度の福祉用具申請貸与に関する照会(依頼)など

診療情報提供書(2)※セカンドオピニオン	500点
----------------------	------

※ 生活保護関係、更生医療関係の診断書・意見書は無料です。
※ 学校等でのけがの際に必要な「医療等の状況」は無料です。

▶ 診療情報開示に係る料金表 (税込価格)

	料金
開示手数料	3,300円
①口頭による説明料(説明文書の交付は別途5,500円)	5,500円/30分
②閲覧の立会料	1,650円/1時間 その後30分毎に825円
③謄写料	
・診療記録等(A 4 用紙)	22円/枚
・画像フィルム	550円/枚
・画像CD-ROM	1,100円/枚

※ 診療情報の開示の際、◎開示手数料と開示方法により別途①～③の料金がかかります。

▶ その他 (税込価格)

	単位	料金
止血バンド	1枚につき	435円
三角巾	1枚につき	242円
エンゼルセット(病衣あり)	1セットにつき	11,000円
エンゼルセット(病衣なし)	1セットにつき	9,350円
大腸カメラ検査食	1食につき	1,100円
大腸CT用検査食	1食につき	2,200円

※ 詳しくは医事課へお問合せください