

保険外負担金一覧

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

	単位	税込	税抜		単位	税込	税抜
布オムツ（1日）	1日	660	(600)	《文書料》			
布オムツ（夜間のみ）	1日	330	(300)	診断書（病院様式）	1通	3,300	(3,000)
タオルリース（バスタオル）	1枚	39	(35)	”（通院精神医療・手帳用）	1通	5,500	(5,000)
タオルリース（フェイスタオル）	1枚	28	(25)	”（生命保険関係）	1通	7,700	(7,000)
衣類リース（下着類）	1日	182	(165)	”（障害者年金）	1通	7,700	(7,000)
病衣	1日	66	(60)	”（死亡診断書）	1通	5,500	(5,000)
私物クリーニング		実費	実費	”（死亡診断書コピー）	1通	1,100	(1,000)
相談料（初診時、家族のみ）	1回	3,201	(2,910)	おむつ証明書	1通	1,100	(1,100)
相談料（リサーチ料）	1回	11,000	(10,000)				
個室料（精神科病棟）	1日	1,320	(1,200)	《入退院・院外受診送迎時》			
個室料（内科病棟）	1日	3,300	(3,000)	看護師付添い料	1時間以内	1,100	(1,000)
インフルエンザ予防接種（65歳以上）	1回	1,650		看護師付添い料	追加料金	30分	550 (500)
インフルエンザ予防接種（64歳以下）	1回	5,500	(5,000)				
180日を超える入院に係る料金（選定療養）				《入退院・院外受診・訪問診療時》			
（内科病棟）	1日	1,650	(1,500)	車代	1回	330	(300)
				車使用料	1km	110	(100)

（単位：円）

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

請求書の計算は税抜き価格の合計に10%の消費税を加算する為、税込み価格の合計と請求金額が異なる場合がありますので、予め御了承願います。