

Ⅶ 保険外負担に関する事項

●当院は、個室使用料など、その利用日数に応じた実費の負担をお願いしております。但し、病状により個室入室を医師が指示した場合は徴収いたしません。

1) 特別の療養環境の提供(税込)

病室番号	病室	床面積/人	1日当り金額	備考
A3病棟301	2人床	8.17㎡	1,100円	洗面台
// 303	個室	9.25㎡	2,200円	
// 305	個室	11.83㎡	2,200円	洗面台
// 312	個室	14.18㎡	3,300円	洗面台
// 315	個室	11.09㎡	1,100円	洗面台
// 316	個室	11.37㎡	1,100円	洗面台

2【文書料】

文 書 名	料金(税込)
支払証明書 1通	1,100円
一般証明書(通院、おむつ等) 1通	1,650円
一般診断書(会社欠勤・学校欠席用等) 1通	2,200円
自立支援医療申請用診断書 1通	3,300円
精神障害者手帳用診断書 1通	5,500円
生命保険用診断書 1通	5,500円
自賠責用診断書 1通	5,500円
厚生年金用診断書・障害年金用診断書 1通	5,500円
成年後見人用簡易診断書 1通	11,000円
死亡診断書 1通	5,500円

※ 該当のないものについては、上記の内、近い内容のものに準じて取り扱いさせていただきます。詳しくは、受付までお尋ねください。