

保険外負担について

- ・当院では、入院時の病衣代、個室利用料、各種診断書などにつきまして、その利用日数や量に応じた実費をご負担いただいております。
- ・病衣代について
病院備え付けの病衣をご利用いただく場合は、1日165円（税込）で貸与しております。
- ・特別室の料金と設備について

病棟名	病床数	定員	料金	設備
東8	1床	1人	33,000円	ソファベッド・シャワー・トイレ・テレビ・キッチン・洗面所
東8	2床	1人	14,300円	ソファ・シャワー・トイレ・テレビ・冷蔵庫・洗面所
北8・北7・北6	56床	1人	13,200円	ソファ・シャワー・トイレ・テレビ・冷蔵庫・洗面所
東8・中央5	4床	1人	12,100円	ソファ・トイレ・テレビ・冷蔵庫・洗面所
東8・東6・東5・東4・中央5・中央4・中央3	21床	1人	8,800円	ソファ・トイレ・テレビ・冷蔵庫・洗面所
西2	1床	1人	6,600円	トイレ・テレビ・冷蔵庫・洗面所
東8・中央5	28床	2人	4,400円	トイレ・洗面所
中央4	4床	2人	3,300円	洗面所
中央3	8床	4人	2,200円	ー

※総額表示です

- ・証明書・診断書交付手数料について

種別	料金	定員	料金
普通診断書	2,200円	入院・手術証明書	7,700円
死亡診断書	2,200円	死亡診断書(保険会社書式)	7,700円
通院証明書	4,950円	身体障害者診断書	4,400円
自動車損害賠償責任保険関係診断書	4,400円	職業安定所用診断書	550円
自動車損害賠償後遺症診断書	5,500円	労災保険障害の状態に関する診断書	4,400円
自動車損害賠償責任診療報酬明細書	4,400円	労災障害診断書	2,200円
傷病手当※保険割合に応じて	110円～330円	年金診断書	4,400円
出産育児一時金・出産手当金	2,200円	成年後見用診断書	5,500円

※総額表示です

- ・療養の給付と直接関係ないサービス等の取扱い

種別	料金	定員	料金
紙おむつ(一般)	165円	紙おむつ(尿とりパット)	66円
紙おむつ(小児用)	50円	病衣	165円
テレビカード(15.5時間/枚)	1,100円	イヤホン	440円
各種ワクチン注射・予防接種	4,950円～30,250円	各種レーザー治療(シミ取り等)	2,200円～55,000円
多焦点眼内レンズ装入手術(片眼)	506,000円～660,000円	多焦点眼内レンズ装入手術(両眼)	1,012,000円～1,210,000円
多焦点眼内レンズ装入手術(追加入院料一日につき)	22,000円	セカンドオピニオン面談料(30分ごと)	11,000円
DVD代(フィルムコピー料)	440円	CDロム代(フィルムコピー料)	220円～6,000円

※総額表示です