

《特定療養費等に関する事項》

特別療養環境の提供（個室利用の場合）

病棟区分	室料差額	病床	療養環境
2階急性期病棟 （一般個室）	3,300円	201・205・206 210・211・212	トイレ・シャワー・洗面台 有料テレビ・冷蔵庫・簡易テーブル
3階急性期病棟 （一般個室）	3,300円	303・305・311	トイレ・シャワー・洗面台 有料テレビ・冷蔵庫・簡易テーブル
地域包括ケア病棟 （一般個室）	3,300円	351・352・353 355・366	トイレ・シャワー・洗面台 有料テレビ・冷蔵庫・簡易テーブル
地域包括ケア病棟 （特別室）	5,500円	365	トイレ・シャワー・洗面台・ロッカー 有料テレビ・冷蔵庫・応接セット

《保険外負担に関する事項》

○各種予防接種に関する費用：700円～16,600円

〔ワクチンの種類〕

B型肝炎ワクチン	A型肝炎ワクチン	ロタウイルスワクチン
オタフクワクチン	水痘ワクチン	日本脳炎ワクチン
麻疹・風疹ワクチン	ヒブワクチン	4種・5種混合ワクチン
MRワクチン	肺炎球菌ワクチン	インフルエンザワクチン
2種混合ワクチン	BCGワクチン	子宮頸がんワクチン

※定期予防接種として接種する場合は、費用の助成を受けられる場合があります。

○診断書類に関する費用

文 書 区 分	1 通の金額
生命保険関係診断書	5,500 円
生命保険関係通院証明書	3,300 円
保険関係面談料	5,500 円
診断書	1,650 円
証明書料	1,100 円
出生証明書（死産証明書）	2,200 円
分娩証明書	1,100 円
死亡診断書	3,300 円
死亡診断書写し	1,650 円
死体検案料	11,000 円
検案書料	7,700 円
恩給関係診断書	5,500 円
年金認定診断書	5,500 円
特別障害者手当認定診断書	5,500 円
身体・精神障害者認定診断書	5,500 円
原爆被爆者健康管理手当用診断書	4,400 円
現症証明書	3,300 円
長期傷病補償給付診断書	5,500 円
司法関係診断書	3,300 円
職業安定所関係診断書	3,300 円
特定疾患認定診断書	3,300 円
自立支援法関係診断書	3,300 円
福祉医療診療報酬証明書	200 円
施設入所に係る診断書	3,300 円
精神障害者手帳用診断書	4,110 円
指定難病認定診断書	3,300 円
受診状況等証明書	3,300 円
傷病手当金支給証明書	100 点

○その他自費

品目	価格
弾性ハイソックスアンシルクSS（両足）1セット	3,300 円
弾性ハイソックスアンシルクS（両足）1セット	3,300 円
弾性ハイソックスアンシルクM（両足）1セット	3,300 円
弾性ハイソックスアンシルクL（両足）1セット	3,300 円
弾性ハイソックスアンシルクLL（両足）1セット	3,300 円
弾性ストッキングアンシルクS（両足）1セット	3,800 円
弾性ストッキングアンシルクM（両足）1セット	3,800 円
弾性ストッキングアンシルクL（両足）1セット	3,800 円
弾性ストッキングアンシルクLL（両足）1セット	3,800 円
O2 オプティクスEXアクア治療用コンタクト 1枚	1,170 円
O2 オプティクスEXアクア治療用コンタクト 3枚入（1箱）	3,520 円
アイケアグラス保護眼鏡（1個）	2,380 円
メオガード・ネオ・ML保護眼鏡（1個）	2,592 円
メオガード・ナチュラル保護眼鏡（1個）	3,204 円
キャストブーツ（1個）	2,700 円
キャストヒール（1個）	543 円
腹帯（1枚）	495 円
三角巾（大）吊下袋入（1枚）	410 円
ミニモアブラシ オレンジ（1本）	413 円
吸引クリーナブラシ ミニ（1本）	581 円
吸引ブラシグリーン（1本）	413 円
柄付くるリーナブラシ・ミニ グリーン（1本）	413 円
リフレケアW口腔清拭シート 80枚入（1袋）	390 円
エンジェルセット（死後処置）	3,060 円
テルモセフティーナ廃棄ボトル（インスリン注射針用）	91 円
付添食（1食につき）朝食	350 円

付添食（1食につき）昼・夕食	450	円
病理組織送料	390	円
関節液検査（ピロリン酸・乳酸カルシウム）	890	円
クリアスルー（大腸検査食）	870	円
診察券再発行(1枚)	100	円
電化製品等使用料（1入院につき）	500	円
画像記録 CD-R 複写（1枚）	340	円

※上記以外の金額については、会計窓口にお問い合わせください。