

## 《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）	4,400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・イス
3階急性期病棟 （一般個室）	4,400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・イス
地域包括ケア病棟 （一般個室）	4,400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・イス
地域包括ケア病棟 （特別室）	6,600円	365	トイレ・ユニットバス・洗面台 ロッカー・収納スペース 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～30,000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
帯状疱疹ワクチン	狂犬病ワクチン	新型コロナワクチン
RSウイルスワクチン		

※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	文 書 区 分	1 通の金額
生命保険関係診断書・通院証明書	6,600 円	分娩証明書	2,200 円
恩給関係診断書	5,500 円	福祉医療診療報酬証明書	200 円
年金認定診断書	5,500 円	介護サービス利用に関する意見書	250 円
特別障害者手当認定診断書	5,500 円	診療情報提供書	250 円
身体・精神障害者認定診断書	5,500 円	療養費同意書交付料	100 円
自賠責関係診断書	5,500 円		
長期傷病補償給付診断書	5,500 円		
保険関係面談料	6,600 円		
原爆被爆者健康管理手当用診断書	5,500 円		
精神障害者手帳用診断書	5,500 円		
司法関係診断書	5,500 円		
特定疾患認定診断書	4,400 円		
自立支援法関係診断書	4,400 円		
指定難病認定診断書	4,400 円		
丸山ワクチン治験登録書	4,400 円		
丸山ワクチン臨床成績経過書	3,300 円		
死亡診断書	3,300 円		
職業安定所関係診断書	3,300 円		
施設入所に係る診断書	3,300 円		
受診状況等証明書	3,300 円		
通院証明書	3,300 円		
現症証明書	3,300 円		
自賠責診療報酬明細書	3,300 円		
出生証明書（死産証明書）	2,200 円		
診断書	2,200 円		
死亡診断書写し	2,200 円		
証明書料	2,200 円		

## ○その他自費

### □ 口腔ケア用品

● サンスターバトラー スポンジブラシ	33円	● タフト24	121円
● ビバくるりん	50円	● プラウト（ミディアムソフト）	297円
● マウスピュア吸引スポンジ	96円	● コンクールマウスリンス	1,029円
● マウスピュア吸引歯ブラシ	193円	● コンクールマウスジェル	1,650円
● 柄付くるリーナブラシ・ミニ	413円	● ミニモアブラシ	413円
● 吸引クリーナブラシ・ミニ	581円	● リフレケアW（80枚） （口腔清拭シート）	385円

### □ パッド類

● メディマットS	1枚18円	● 横モレ安心テープ止めS22	1枚89円
● メディマットM	1枚33円	● 横モレ安心テープ止めM20	1枚98円
● メディマットL	1枚91円	● 横モレ安心テープ止めL17	1枚115円
● リハビリパンツレギュラーM22	1枚84円	● 外モレ安心さらさらパット	1枚36円
● リハビリパンツレギュラーL20	1枚93円		

### □ その他

● 付添食 朝食	400円	● エンジェルセット (死後処置)	3,575円
● 付添食 昼・夕食	500円	● お薬ポケット	128円
● 義歯ケース	110円	● テルモセフティーナ廃棄ボトル	91円
● 組織送料	510円	● 画像記録用CD-R	1枚1,100円
● コピー代	1枚10円	● 電化製品等使用料	500円
● 診察券再発行料	220円	● エラスコット3号	266円
● 三角巾	410円	● エラスコット4号	330円
● エラスコット2号	186円	● メオガード・ナチュラル (保護眼鏡)	3,024円
● アイケアグラス	2,380円	● O2オプティクスEXアクア (保護用コンタクト)	1枚 1,170円
● メオガード・ネオ (保護眼鏡)	2,592円	● ノロウイルス抗原検査	2,940円
● RSウイルス抗原定性	2,860円	● 死体検案料	16,500円
● 血液型検査	2,920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。

## 【開示手数料について】

区 分	単 位	金 額	備 考
診療情報開示手数料	1 件	3,300 円	
医師による口頭説明	30 分につき	5,500 円	
要約書の交付	1 件	5,500 円	
閲覧	1 時間につき	3,300 円	
フィルム（写し）半切	1 枚	770 円	
フィルム（写し）B4	1 枚	770 円	
画像データ（写し）高品質紙	1 枚	770 円	
画像データ（写し）CD-R	1 枚	1,100 円	
複写（コピー代）単色	1 枚（片面）	20 円	A3 以下の用紙に限る
複写（コピー代）カラー	1 枚（片面）	50 円	A3 以下の用紙に限る

### <診療録の開示申請について>

開示を希望される方は、総合受付にてお申し出ください。

### <必要書類>

- 開示申出書
- 身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード、資格確認証等）
- 関係性が確認できる書類（戸籍謄本等）※患者本人申請以外の場合