

■保険外負担に関する事項

1、 診断書・証明書

●診断書

普通診断書	2,200円
身体検査用診断書	2,200円
死亡診断書	4,400円
死亡診断書3通目以降	2,200円
死体検案書	11,000円
簡易保険診断書	6,600円
生命保険診断書	6,600円
厚生年金診断書	5,500円
身体障害者診断書	5,500円
自賠責診断書	5,500円
病歴書	2,200円
障害補償年金受給者報告書	5,500円
恩給診断書	5,500円
病状・病歴等照会書(面談料含む)	5,500円
特定疾患調査表(新規)	5,500円
特定疾患調査表(継続)	5,500円
その他診断書	2,200円

●証明書

入院(通院)証明書	2,200円
医療費支払明細書	1,100円
診療費明細書	3,300円
自賠責保険診療報酬明細書	3,300円
その他証明書	1,100円

2、 その他

・ エンゼルセット代	5,500円
・ 紙おむつ使用料金(1日につき)	272円
・ ディスポエプロン(1日につき)	31円

3、 特別室について

当院では、3階病棟～8階病棟に有料の特別室をご用意しています。利用料は部署の設備により異なり、健康保険が適用されませんので、全額保険外負担となります。特別室をご希望される場合は主治医及び病棟師長にご相談下さい。病床利用の都合上ご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承下さい。特別室の料金は1日のご利用につき下記のとおりとなっています。

病棟名	部屋番号	金額(税込)
3階病棟 (小児)	303	3,300円
	323 325 326 327	4,400円
	321 322	5,500円
4階病棟	403 405 426 427	6,600円
	421 422 423 425	8,800円
5階病棟	503 505 526 527	6,600円
	521 522 523 525	8,800円
6階病棟	603 605 622 623 625	6,600円
	621	8,800円
7階病棟	727	6,600円
	701 702 721 722 723	8,800円
	725 726	
8階病棟	821 827 828	8,800円
	829	15,400円