

保険外費用説明書

★保険外費用:医療保険とは関係なくかかる諸費用のことです★

- 特別の療養環境の提供の場合
(入院にあたり、個室の利用を希望される場合は、別途料金が必要です。)
- 緩和ケア病棟以外の病棟の特別療養環境室利用料(1日あたりの金額)

		病室	金額
個室A	1日につき	103号室 105号室 106号室 107号室 115号室 116号室 203号室 206号室 301号室 302号室 451号室 453号室 532号室 632号室 732号室	16,500円
		430号室 431号室 530号室 531号室 630号室 631号室 730号室 731号室	
2床室		110号室 112号室 117号室	6,600円

- 緩和ケア病棟の特別療養環境室利用料(1日あたりの金額)

		病室	金額
個室C	1日につき	830号室 852号室	8,800円
個室D		831号室 832号室 833号室 835号室 836号室 837号室 838号室 850号室 851号室	6,600円

- 文書料

項目	金額
当院所定様式診断書	2,200円
保険会社所定様式診断書	5,500円
保険会社所定様式入・通院証明書	5,500円
保険会社所定様式障害診断書	5,500円
障害年金診断書	5,500円
自賠責診断書	5,500円
自賠責診療報酬明細書	4,400円
自賠責後遺症診断書	5,500円
身体障害者手帳申請診断書	5,500円
オムツ使用証明書	660円
医療費領収証明書	1,100円
死亡診断書	2,200円

※ その他の文書は1階事務所にてお問い合わせください。

- 面談料

項目	金額
面談料(保険会社など、本人の承諾を得た方の医師との面談)	5,500円
面談料(家族様だけの緩和ケア外来)	3,300円

- 予防接種

項目	金額
ロタワクチン	9,900円
おたふくかぜ	5,500円
A型肝炎	6,600円
麻疹	5,500円
風疹	5,500円

※ 公費の適用となる方はこの限りではありません。



- 病衣・オムツ・パットなど

項目	金額
病衣 (ゆかた式・上下式)	77円/日 (小数切り捨て)
病衣 (トレーナー式・つなぎ式)	110円/日
病衣(臨時) (ゆかた式・上下式)	100円/日
病衣(臨時) (トレーナー式・つなぎ式)	120円/日
※自宅から持参していただいている衣類が不足した場合、病院より下着類等を貸与(有料)することがございます。	
尿とりパット	66円/枚
安心パッド多いタイプ	121円/枚
さわやかライナー	66円/枚
リハビリパンツ(M-L)	121円/枚
リハビリパンツ(L-LL)	132円/枚
リハビリパンツ(XL)	231円/枚
フィットテープ(S)(M)	143円/枚
フィットテープ(L)	176円/枚
かんたんパット	44円/枚

- 浴衣(寝巻)の購入について

項目	金額
ご家族様のご希望により、男女サイズを提供致します。	3,300円/枚

- テレビ・コインランドリー用プリペイドカード(外部業者)

項目	金額
テレビ・コインランドリー用プリペイドカード (テレビ使用時850分間)	1,000円/枚

- 家族用貸出寝具(緩和ケア病棟)

項目	金額
1組1泊	1,100円

- お看取り後の整容等

項目	金額
整容、エンゼルメイク等	22,000円
寝巻き	3,300円

- ミルク代

項目	金額
一食	80円

- 持ち込み電化製品

治療上、療養生活において必要ない電化製品につきましては、制限させていただきます。

- 個室用電話

ご希望により、個室用電話を使用される際に生じる電話料金は実費で頂いております。

