

■ 保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、その使用量、利用日数に応じた実費の負担をお願いしております。

1) 特別の療養環境の提供（有料室料、消費税込み）

【一般病棟（北館）】

区分	料金(1日)	ベッド数	場 所 (病室番号)	設備等
個室	7,700円	1	331	無料テレビ、無料冷蔵庫 応接セット、トイレ ユニットバス、シンク
個室	6,600円	13	201、202、203、205、207、208、210 211、223、233、235、236、237	無料テレビ、無料冷蔵庫 ソファ、トイレ シャワー
個室	5,500円	25	228、230、305、306、307、308、310 401、402、403、405、406、407、501 502、503、505、506、507、508、510 526、527、528、530	無料テレビ、無料冷蔵庫 ソファ、トイレ
個室	3,300円	19	206、217、218、220、225、227、301 302、311、312、313、315、415、420 423、425、426、427、517	無料テレビ、無料冷蔵庫 ソファ
2人室	1,100円	20	212、221、222、317、321、330、422 511、512、522	有料テレビ、有料冷蔵庫
4人室	770円	16	231、232、238、240	無料テレビ、無料冷蔵庫

※ 北館の病室番号の場所は下記のとおりです。

200番台 ⇒ 北館2階病棟

300番台 ⇒ 北館3階病棟

400番台 ⇒ 北館4階病棟

500番台 ⇒ 北館5階病棟

2) 診断書及び証明書料（消費税込み）

普通診断書（病院所定用紙）	1通	2,200円
その他証明書	1通	2,200円
生命保険会社診断書	1通	5,500円
死亡診断書	1通	5,500円
死体検案書（変死）	1通	11,000円
領収証明書	1通	220円
※その他の診断書等	1通	2,200～5,500円

※その他の診断書等につきましては、受付でお尋ねください。

3) その他保険外に係る費用（消費税込み）

セカンドオピニオン料	1件	11,000円
医師面談料	1回	5,500円
診察券再発行料	1枚	100円
ピアス（1ヶ所）		5,500円
ピアス（2ヶ所）		8,800円
ピアス（3ヶ所以上）	上記2ヶ所の金額に1ヶ所増毎にプラス	
透析時食事料	1食	660円
おむつ（1枚入り）		110円
おむつ（2枚入り）パッドのみも含む	サイズ等により	
病衣	1日	110円
死後の処置料	1件	5,500円
カルテ開示手数料	1件	550円
カルテ等コピー代	1枚	22円
DVD-R画像コピー代	1枚	1,100円
間歇スキャン式持続血糖測定器	FreeStyleリブレ2センサー 1箱	7,150円

4) お産に係る費用（非課税）

正常分娩 通常（6日間入院の場合の標準目安）	460,000円～495,000円
正常分娩 時間外 //	480,000円～520,000円
正常分娩 休日 //	510,000円～550,000円
正常分娩 深夜 //	510,000円～550,000円
妊産婦健康診査（または検診）	5,000円～18,190円

5) 初診に係る特別の料金（消費税込み）

他の保険医療機関等からの紹介によらず、当院に直接来院した場合については初診に係る費用として1,100円をご負担いただくことになります。

ただし、緊急その他やむを得ない事情により、他の保険医療機関等からの紹介によらず来院した場合は、この限りではありません。

この費用は、病院と診療所の機能分担を推進する観点から、自己の選択に係るものとして、初診料を算定する初診に相当する療養部分についてその費用を徴収することができると定められたものです。

6) 入院時食事療養費の標準負担額（1食につき）

510円（標準負担額減額認定証をお持ちの方は別に定める金額）

7) 180日を超える入院に係る特別の料金

入院期間（他の医療機関での入院期間を通算することもあります）が180日を超える患者さんについては、1日につき2,790円の特別の料金をご負担いただくことがあります。