

厚生労働大臣が定める掲示事項 保険外負担に関する事項

令和7年6月 現在

1. 特定の療養環境の提供に関する事項(差額室料) ※患者の希望による個室利用料金				
特別環境室種別	特室	個室		2人部屋
料金(1日あたり)(税込み)	8,800	6,600		550
病床数(床)	4	24		8
部屋番号	613	603 605 606	703 705 706	602
	663	610~612	710~712	652
	713	653 655 656	753 755 756	702
	763	660~662	760~762	752
付帯設備	テレビ	有料	有料	有料
	冷蔵庫	有料	有料	有料
	電話機	○	○	
	シャワー	○	○	
	トイレ(洋式)	○	○	○
	洗面台	○	○	○
	ロッカー	○	○	
ソファ	○			

2. 療養の給付と直接関係ないサービス等(保険外負担)

(1) 日常生活上のサービスに係る費用

項目	金額(税込み)
1日あたり	付添寝具使用料(ベッド・フン一式) 165 付添寝具使用料(ベッドまたはフンのみ) 110
ストーマ用器具(蓄便袋) 1枚あたり	ルファインDキャップフラット60(非課税) 700(非課税) センシユミオ1(非課税) 630(非課税)
ストーマ用器具 1枚あたり	コンパニョナル薄型48mm 440

(2) 公的保険給付とは関係のない文書の発行に係る費用

項目	金額(税込み)
1通あたり	一般診断書・各種証明書(保険会社提出分) 2,750
	一般診断書・各種証明書(その他) 1,650
	死亡診断書 2,200
	2通目以降 1,100
	死体検案書 4,400
	健康診断書(健康診断・身体検査) 検査料は別途請求 3,300
	傷害診断書(警察に提出する診断経過書) 3,300
	自賠請求用診断書 4,400
	自賠請求用明細書 3,300
	市町村交通災害共済用診断書 3,300
	裁判用診断書(鑑定等複雑なものは11,000) 5,500
	恩給診断書 5,500
	国民年金等診断書 検査料は別途請求 4,400
	身体障害者認定診断書(手帳交付用) 3,300
	身体障害者年金用診断書 検査料は別途請求 4,400
	復職就職診断書 2,200
	出生(死産)証明書 2,200
	生命共済(保険)診査料 検査料は別途請求 4,620
	生命共済(保険)死亡診断書 5,500
	生命共済(保険)通院証明書 3,300
	生命共済(保険)入院証明書・傷害診断書 6,050
	損害共済(保険)診断書 3,850
	医師照会書(面談料) 5,500
臨床調査個人票(新規・更新) 4,400	
肝炎治療受給者証の交付申請に係る診断書(新規・更新) 3,300	
医療費・支払証明書 1,100	

(3) 医療行為であるが、治療中の疾病又は負傷に対するものでないものに係る費用

項目	金額(税込み)
1回あたり	インフルエンザワクチン 4,400
	肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス) 8,000
	肺炎球菌ワクチン(プレバナー) 10,500
	B型肝炎ワクチン(ヘパタバックス) 5,700
	※ワクチン接種の本人負担額は、各市町村の助成金に応じて、料金が異なります。 -

(4) その他 項目

項目	金額(税込み)	
手数料等	カルテ開示基本料	1~30枚まで 1,100 31枚~100枚まで 3,300 101枚以上 5,500
	紙コピー1枚	11
	放射線記録コピー1枚	550
	放射線記録CDコピー1枚	1,100
	診察券再発行	110
	セカンドオピニオン	30分まで 11,000 60分まで 16,500
	検査結果郵送代金(切手代)	110
	死亡時画像診断	22,000
	エンゼルケア処置用品(浴衣代込)	5,170
	エンゼルケア処置用品	3,850
	エンゼルケアの浴衣代	1,320
	オムツ代・病衣代など	-
	当院では患者・ご家族の満足度向上と負担軽減・院内衛生管理徹底のため、入院セットサービスをご用意致しております。	-

3. 選定療養について

項目	金額(税込み)
1日あたり	他保険医療機関からの通算入院期間180日を超えた場合 2,723

※健康保険等の規定により、入院期間が180日を超えた場合、入院基本料の保険給付が減額されるために、その減額分をご負担していただきます。(通算対象入院料の基本点数の15%相当)

※消費税込みにて、ご負担していただきます。

当院はその使用量、利用回数に応じた実費負担をお願いしております。詳しくは受付または病棟事務までお問い合わせください