

# 《患者実費負担一覧》

- ・ 当院では患者様の必要に応じて発生した健康保険では扱うことの出来ない項目に対し、実費にて負担して頂いております。
- ・ 一覧に掲載されていない項目（保険適応外の検査など）については、ご説明の上請求させていただきます。

各種書類関係料金表（消費税込み）	
品目	料金
室料（1人部屋を希望し1日利用した場合）※② 412号室	25,000円
室料（2人部屋を希望し1日利用した場合 トイレ付き）307・406号室	15,000円
室料（2人部屋を希望し1日利用した場合）※② 308・407・408号室	10,000円
室料（4人部屋を希望し1日利用した場合）※② 303・305・410・411号室	1,000円
180日を超える入院／1日	2,000円
日用品セット	1,050円
転倒予防シューズ	1,980円
口腔ケアセット	1,270円
弾性ストッキング/片足	780円
死亡診断書（1通目）	6,600円
死亡診断書（2通目以降）	3,300円
エンゼルケア（死亡時処置）	40,700円
診察券（再発行）	165円
画像複製 CDR	2,200円
セカンドオピニオン／30分単位	11,000円
医師 面談／30分単位	6,600円
診療録開示手数料／1回	5,500円
診療録開示 医師説明／30分単位	11,000円
診療録 要約書の作成／1回	11,000円
診療録コピー白黒／1枚	22円
診断書（病院様式）	3,300円
診断書（保険会社）	7,700円
身体障害者診断書・意見書（新規）	7,700円
年金保険診断書	7,700円
老人施設入所用診断書	3,300円
医療費領収証明書／1通	1,100円
予防接種（肺炎球菌）	8,260円
予防接種（インフルエンザ）	3,300円

※①上記金額は全て税込み価格です。

※②トイレはございません。共用のものをご利用ください。

※入院セットとしてレンタル品をご用意しております。

ご不明な点は受付にてご相談下さい。