

保険給付外のサービスについて

当院では、患者さん・ご家族等の方の利便性を考慮し、希望される方に下記サービスを提供しております。

なお、当該サービスは療養の給付と直接関係しないことから保険給付外となり、全額自己負担となりますのでご了承願います。

記			
料金（税込）			
1 貸布団料（ご家族等の方が利用された場合）	1組1日につき	330円	
2 健康診断料（医療点数表に定める初診料、画像診断料、その他実施した検査等の所定点数に100分の110を乗じて得た点数に10円の額を乗じて得た額）			
3 妊婦検診料	1回につき	5,790円	
4 セカンドオピニオン相談料	1時間まで	11,000円	
	その後30分増すごとに	5,500円	
5 文書料			
(1) 個人健康診断に係わるもの	1通につき	3,300円	
(2) 普通死亡診断書（死体検案書を除く）	1通につき	3,300円	
(3) 診断書			
① 傷病等を証する簡易な診断書	1通につき	3,300円	
② 各種生命保険給付に関する診断書	1通につき	8,800円	
③ 自賠責保険関係の診断書	1通につき	5,500円	
(4) 証明書			
① 診療内容明細付医療費証明書	1通につき	3,300円	
② 医療費領収証明書及びその他の証明書	1通につき	1,100円	
(5) 診療情報の開示文書の写し			
	1枚につき	白黒	11円
	1枚につき	カラー	22円
画像	1枚につき	CD	550円
	1枚につき	写真	55円
	レントゲンフィルム1枚につき		660円
(6) 検案書			
① 死体検案書（変死体検案書を除く）	1通につき	5,500円	
② 変死体検案書	1通につき	11,000円	
6 死体処置料	1体につき	8,800円	
7 死体検案料	1体につき	22,000円	

8 レンタルセット

①	入院基本セット	1日につき	495円
②	おむつセット	1日につき	495円

9 特別室料金

区 分	料金（1日につき）	病 室 番 号							
個 室	2,750円	206号	207号	208号	210号	251号	252号		
		253号	255号	256号	257号	258号	260号		
		261号	262号	263号	305号	306号	307号		
		308号	310号	351号	352号	356号	357号		
		358号	360号	361号					
2 人 室	2,420円	551号	552号	553号	555号				
	1,650円	203号	205号	217号	218号				
2 人 室	1,650円	216号							

※特別室を利用される際は、個室利用申し込み（同意確認）書の記載も必要になります。

10 往診等自動車利用料金

訪問距離（片道）	料金（訪問1回につき）	訪問距離（片道）	料金（訪問1回につき）
2km未満	220円	20km以上 25km未満	880円
2km以上 5km未満	330円	25km以上 30km未満	990円
5km以上 10km未満	550円	30km以上 35km未満	1,100円
10km以上 15km未満	660円	35km以上	2,200円
15km以上 20km未満	770円		