

## ■保険外負担に関する事項について

### (1) 特定療養費について

入院期間が180日を超えた場合、病気や病状により、保険による一部負担金とは別に、特定療養費として、1日につき1,930円(税込)をいただいております。

該当する患者様には職員よりご連絡させていただきます。

### (2) 特別の療養環境の提供について

一般病棟(3階)には、プライバシーが十分に確保された特別室(有料個室)をご用意しております。下記以外の部屋では差額ベッド料金はいただいております。

部屋番号	設備	面積	料金(税込)
320号室	バス トイレ テレビ(無料) 応接セット ロッカー 流し台 冷蔵庫	13m <sup>2</sup>	3,300円/日
310号室 311号室 312号室	トイレ テレビ(無料) 応接セット ロッカー 流し台 冷蔵庫	13m <sup>2</sup>	2,530円/日

### (3) その他保険外負担について

その他の保険外負担については別紙「保険外負担に関する費用」をご覧ください。

## 保険外負担に関する費用

### 日常生活上のサービスに係る費用

項目		袋入数	単価袋(税込)	単価枚(税込)	
おむつ類	簡単パッドレギュラー	44	¥900	¥20	
	おむつ型	Sサイズ	24	¥1,977	¥82
		Mサイズ	24	¥2,202	¥92
		Lサイズ	24	¥2,540	¥106
	パンツ型	Sサイズ	24	¥1,880	¥78
		Mサイズ	22	¥1,850	¥84
		Lサイズ	20	¥1,810	¥91
	からだカーブ レギュラー	32	¥1,450	¥45	
	パッドスーパー	32	¥1,620	¥51	
	ディスパースライトパッド	28	¥756	¥27	
ケアパッド300	30	¥500	¥17		
スリムフラット	30	¥1,150	¥38		
項目		単価(税込)	備考		
口腔ケア用品	マウススポンジ	¥100	3本入り		
	マウススポンジ	¥330	10本入り		
	マウススポンジ	¥1,530	50本入り		
	口腔ケア用スプレー リフレケアミスト	¥1,650	50ml		
	吸引ブラシロングタイプ(やわらかめ) ピンク	¥770	1本		
	吸引くるりーなブラシ・ミニ	¥720	1本		
	歯間ブラシL字型 SSS・S・M	¥750	各10本入り		
	舌ブラシ	¥315	1本		
	歯ブラシ MS(普通)・S(ソフト)	¥110	1本		
	入れ歯洗浄剤 酵素入りポリドント	¥810	48錠		
	コンクールF(薬用マウスウォッシュ)	¥1,200	100ml		
	義歯ケース	¥120	1個		
	ガーグルベース	¥120	1個		
	歯磨き粉(クリニカ)	¥190	130g		
	バイトロックS(開口誘導保持)	¥2,700	1個		
お口うるるジェルHL(はちみつレモン・パイン)	¥950	80g			
食事用品	食事用エプロン	¥900	1枚		
	ホルダー付吸吞器(L)	¥972	B・Y・P		
	ストローコップ	¥972	1個		
	マグカップ	¥378	1個		
	プラスチックコップ	¥120	1個		
衛生用品	T字剃刀	¥400	3本入		
	箱ティッシュ	¥86	1箱		
	ウエットティッシュ	¥350	1個		
	ウエットティッシュ詰替	¥250	1個		
	トイレに流せるおしりふき	¥432	1個		
	おしりふき	¥380	1個		
爪切り	¥120	1個			
生活用品	イヤホン	¥120	1個		
項目		単価	備考		
T字帯		¥270	1枚につき		
腹帯		¥660	1枚につき		
床頭台利用料		¥230	1日につき		
病衣貸与料(病衣上・病衣下・浴衣)		¥120	各1枚につき		
クリーニング代		¥1,100	1回につき		
出張散髪代		¥2,550	1回につき		

## 保険外負担に関する費用

各種診断書及び証明書等文書の発行に係る費用

項目	単価（税込）	備考
コピー代（カラーコピー代）	¥10（¥50）	1枚につき
レントゲン画像コピー（CD-R）	¥1,100	1枚につき
診断書	¥2,200	1通につき
診断書（交通事故用）・死亡診断書	¥5,500	1通につき
明細書（交通事故用）	¥1,100	1通につき
死体検案書（1通目）	¥11,000	1通につき
死体検案書（2通目以降）	¥5,500	1通につき
身体障害者診断書・原爆健康管理手当	¥4,400	1通につき
身体障害者診断書・意見書	¥4,400	1通につき
麻薬・猟銃・船舶用診断書	¥2,200	1通につき
原爆特別手当用診断書	¥5,500	1通につき
自動車運転免許更新に関する診断書	¥3,300	1通につき
生命保険死亡診断書	¥5,500	1通につき
生命保険診断書（入院証明書、通院証明書）	¥3,300	1通につき
成年後見制度用診断書	¥2,200	1通につき
特別障害者手当認定診断書	¥5,500	1通につき
障害児福祉手当認定診断書	¥5,500	1通につき
障害年金（更新・申請）診断書	¥4,400	1通につき
精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療費兼用診断書兼意見書	¥2,200	1通につき
生命保険障害診断書	¥4,400	1通につき
肺炎治療受給者証更新申請診断書	¥2,200	1通につき
おむつ使用証明書（市役所福祉保健課）	¥2,200	1通につき
支払証明書	¥2,200	1通につき
就労証明書	¥2,200	1通につき
毒ガス医師証明書	¥5,500	1通につき
受診状況等証明書（障害年金請求用）	¥2,200	1通につき
小型船舶操縦身体検査証明書	¥2,200	1通につき
特定疾患意見書	¥2,200	1通につき
重度障害者等日常生活用具等給付意見書	¥2,200	1通につき
開示手数料	¥2,200	1件につき

### 検査・予防接種に係る費用

項目	単価	備考	
検査	CBC	¥2,100	1回につき
	心電図	¥1,300	1回につき
	胸部レントゲン	¥2,100	1回につき
	梅毒検査	¥2,500	1回につき
	便培養検査	¥3,900	1回につき
	麻しん抗体検査	¥4,300	1回につき
	風疹抗体検査	¥2,800	1回につき
	水痘抗体検査	¥4,300	1回につき
	肝炎（HCV抗体）	¥3,200	1回につき
	肝炎（HBS抗原）	¥3,100	1回につき
	尿検査	¥260	1回につき
	聴力検査	¥400	1回につき
	血液型検査	¥2,700	1回につき
	生化学5～10項目以上	¥3,100～¥4,800	1回につき
	流行性耳下腺炎	¥4,300	1回につき
	新型コロナ抗原検査	¥3,590	1回につき
	新型コロナ+インフルエンザ抗原検査	¥4,340	1回につき
上記検査に診察料2,910円と該当の方は書類代2,200円が加算されます。			
項目	単価（税込）	備考	

## 保険外負担に関する費用

予 防 接 種	風疹ワクチン	¥6,600	1回につき
	風疹混合ワクチン	¥9,000	1回につき
	麻疹ワクチン	¥6,600	1回につき
	肺炎球菌ワクチン（大人）	¥8,100	1回につき
	肺炎球菌ワクチン（大人）	¥11,400	1回につき
	B型肝炎ワクチン	¥6,000	1回につき
	おたふく風邪ワクチン	¥6,600	1回につき
	日本脳炎	¥7,100	1回につき
	水痘ワクチン	¥8,500	1回につき
	破傷風ワクチン	¥4,600	1回につき
	带状疱疹ワクチン	¥20,000	1回につき
	インフルエンザワクチン	¥3,000	1回につき
		¥0	

## その他の費用

項 目	単価（税込）	備 考
エンゼルセット	¥15,300	1セットにつき
診察券（再交付代）	¥100	1枚につき
貸出寝具（付き添い者用）	¥170	1日につき
電話代	¥10	1回につき
宅配、郵送代	日本郵便株式会社又は各種運送会社の料金表に準ずる	
検査食（入院以外）	¥2,000	1食につき