保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目等について、その利用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

項目		数量	金額(税込)
文書料金	証明書（通院・領収）	1枚	2,200円
	証明書（学校関係・おむつ）	1枚	1,100円
	一般診断書（当院規格の診断書）	1枚	4,400円
	保険会社等（保険会社等規格診断書・証明書・後遺障害・自賠責専用障害診断書）	1枚	6,600円
	その他（老人保健施設診断書）（検診料含む）	1枚	11,000円
	自賠責関係（警察用診断書）	1枚	4,400円
	自賠責関係（自賠責請求用診断書）	1枚	11,000円
	自賠責関係（自賠責請求用明細書）	1枚	11,000円
	障害年金関係（身体障害者認定に関わる診断書、国民・福祉・厚生年金診断書）	1枚	11,000円
	労災関係（後遺障害診断書・障害補償給付支給請求書）	1枚	5,000円
	臨床調査個人票（新規）・診断書（精神障害者保健福祉手帳用）	1枚	5,500円
	臨床調査個人票（変更）	1枚	4,400円
	死体検案書（死後処置料含む）	1枚	33,000円
	死亡診断書	1枚	12,100円
その他	紙おむつ代（パンツ式等）	1枚	255円
	紙おむつ代（パット）	1枚	132円
	予防接種（各ワクチンにより金額が異なります）	1回	1,000～12,400円
	死後処置料（身体の清拭、処置等）	1式	22,000円
	面談料	1回	22,000円
	セカンドオピニオン代	1時間	11,000円
	セカンドオピニオン（1時間以後30分を超えるごとに）	30分	5,500円
診療記録の開示に要する費用	・開示基本料	1回	3,300円
	・コピー代	1枚	22円
	・X線写真等のコピー単純写真／CT・MRI写真（CD）	1枚	1,100円
	・要約書	一律	11,000円

保険外併用療養費に関する事項

項目	数量	金額(税込)
入院期間が180日を超える入院（一般病棟入院基本料）（※1）	1日	2,728円
リハビリテーション料（運動器・脳血管疾患等・廃用症候群・呼吸器）（※2）	1単位	2,200円

（※1）通算入院期間が180日を超えた日以降の入院料のうち、15%に相当する金額については、健康保険一部負担金とは別に自己負担となります。（別に厚生労働大臣が定める患者を除く。）

（※2）医科点数表等に規定する回数を超えて受けた運動器（150日）・脳血管疾患等（180日）・廃用症候群（120日）・呼吸器リハビリテ-ション料（90日）（Ⅰ）については、1単位（20分）につき、2,200円の自己負担となります。

入院時食事療養費及び入院時生活療養に関する事項

項目		数量	金額(税込)
一般病棟	食事療養費（Ⅰ）	1食	510円
療養病棟	食事療養費（Ⅰ）	1食	510円
	居住費（医療区分2・3該当の方で65歳以上）	1日	370円

2025年4月1日より