

当院では、以下の項目について、その使用量・使用回数に応じた実費の負担をお願いしております。
なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した『サービス』や『物』についての
費用の徴収や、『施設管理費』等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められておりません。

保険外併用療養費

名称	料金
初診時選定療養費	7,700 円
再診時選定療養費	3,300 円
一般病棟の180日を超える入院	2,783 円

給付外料金

名称		単位	料金
投薬容器透明瓶	3 0 cc	1個	30 円
	1 0 0 cc	1個	50 円
	2 0 0 cc	1個	60 円
	3 0 0 cc	1個	60 円
	5 0 0 cc	1個	70 円
投薬容器褐色瓶	3 0 cc	1個	40 円
	1 0 0 cc	1個	60 円
	3 0 0 cc	1個	60 円
	5 0 0 cc	1個	110 円
軟膏容器	1 0 g	1個	20 円
	3 0 g	1個	30 円
	5 0 g	1個	50 円
点鼻容器	1 0 cc	1個	130 円
頻便対応パッド（デュオ）		1枚	20 円
おむつ	フレックスプラスS	1枚	90 円
	フレックスプラスM	1枚	100 円
	フレックスプラスL	1枚	110 円
	スリッププラスM	1枚	130 円
	スリッププラスL	1枚	140 円
	パンツプラスM	1枚	100 円
	パンツプラスL	1枚	120 円
	モレを防ぐシート	1枚	40 円
	スリッププラス S	1枚	100 円
	スリップマキシ S	1枚	130 円
	スリップマキシ M	1枚	140 円
	スリップマキシ L	1枚	160 円
人工肛門装具	イレファインDキャップ	1枚	730 円
	イレファインD キャップフラット	1枚	680 円
	ユーケアー・TD	1枚	370 円
	アダプト皮膚保護シール	1枚	540 円
	インビジクローズド レインパウチ	1枚	395 円
	アクティブライフ術 後用パウチS	1枚	324 円

名称		単位	料金
人工肛門装具	3M Cavityon皮膚用 リムーバー	1枚	850 円
	センシュラミオ1	1枚	520 円
	センシュラ1	1枚	520 円
診断書等	普通診断書（学校・会社・警察）	1通	2,200 円
	生命保険に係る入院・通院・手術等証明書	1通	7,700 円
	後遺症診断書	1通	7,700 円
	身体障害者診断書	1通	7,700 円
	障害年金診断書	1通	7,700 円
	症状照会・回答書	1通	7,700 円
	特定疾患臨床調査個人票	1通	5,500 円
	肝炎・インターフェロン治療受 給者の交付に係る診断書	1通	5,500 円
	更生医療意見書	1通	0 円
	傷病手当金申請書	1通	300 円
	休業補償申請書	1通	2,000 円
	死亡診断書・死体検案書	1通	5,500 円
	就業に関する意見書診断書	1通	5,500 円
	自賠責保険に係る診断書	1通	7,700 円
	通院、入退院証明書	1通	2,200 円
	領収証明書	1通	2,200 円
	おむつ証明書	1通	2,200 円
	翻訳料 1文書につき	1通	8,800 円
	成年後見人の鑑定料	1通	33,000 円
	文書等のコピー料金	1枚	10 円
	ガーゼ寝巻	男性用L	1枚 3,800 円
		女性用L	1枚 3,800 円
	診察券損料	1枚	100 円
	体温計損料	1本	2,230 円
	エンジェルセット	1セット	3,350 円
	組織処理料	腕	1 回 7,920 円
		足	1 回 7,920 円
		指	1 回 5,610 円
	画像コピー代	C D - R	1枚 1,100 円
		D V D - R	1枚 1,100 円

個室料

名称	単位	料金
個室料	1日	5,500 円
特別室料	1日	13,200 円