

当院では、入院にあたり特別室の利用を希望される場合は、別途料金が必要となります。

室名	料金	4階	5階	6階	7階
特別室	1日 16,500円		511 512	611 612	711 712
個室	1日 12,100円	412 413	506 507	606 607	706 707
		415	508 510	608 610	708 710
			513 515	613 615	713 715
			516 517	616 617	716 717
			518	618	718
4人部屋	1日 1,100円		502 503	602 603	702 703
			505 523	605 623	705 723
			525	625	725

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

医療費領収証明書		1通	1,100円
通院証明書		1通	1,100円
診断書料(院内)〈所定書式〉		1通	3,300円
診断書料(院外)〈指定書式〉		1通	5,500円
臨床調査個人票(新規・更新)		1通	3,300円
死亡診断書		1通	5,500円
身体障害認定診断書		1通	4,400円
病衣(外来受診時)		1日	110円
尿とりパット		1枚	44円
紙オムツ(ベルトタイプ・テープタイプ)(外来受診時)		1枚	165円, 231円
リハビリパンツ(外来受診時)		1枚	132円
処置用シート(中)		1枚	44円
処置用シート(大)		1枚	88円
付き添い用寝具		1日	330円
画像データ (CD-R)	本人希望(セカンドオピニオン等)	1枚	2,200円
	第三者(保険会社・労基署等)提出用	1枚	5,500円
面談	家族(当院への転医目的)	1回	3,300円
	第三者(保険会社・労基署等)※回答書作成含む	30分	11,000円
診察券再発行		1枚	220円
180日を超える入院(但し条件あり)		1日	2,200円

料金についてはすべて税込で表示しています。

令和7年5月1日