

保険診療対象外の金額表

個室ベッド代、予防接種、療養の給付と直接関係のないサービスは保険診療の対象外になります。

●入院の個室ベッド代

当院では、病室26床のうち、11床について差額ベッド代の係る個室があります。

Aタイプ(ハイグレードクラス)320号室	1室	¥15,000	(消費税込)
Bタイプ(ミドルクラス)301,302,303,305,306,307,308,310,311,312号室	10室	¥3,500	(消費税込)

●予防接種

インフルエンザ予防接種代		(消費税込)
--------------	--	--------

●療養の給付と直接関係のないサービス

○各種証明書

病院指定用紙	当院発行診断書	¥1,650	(消費税込)
	証明書(各種)	¥1,650	(消費税込)
生命保険・簡易保険関係	入院・通院・手術証明書 ー 当院様式 ー	¥3,300	(消費税込)
	入院・通院・手術証明書 ー 保険会社様式 ー	¥4,400	(消費税込)
	後遺障害診断書	¥4,400	(消費税込)
	症状調査(病状回答書)	¥6,600	(消費税込)
年金関係	身体障害者手帳交付診断書	¥5,500	(消費税込)
	厚生年金保険診断書(障害厚生年金)	¥5,500	(消費税込)
	国民年金診断書(障害基礎年金)	¥5,500	(消費税込)
自賠責関係	診断書・明細書	¥3,300	(消費税込)
	後遺障害診断書	¥4,400	(消費税込)
公費負担申請関係	特定疾患申請診断書(新規)	¥3,300	(消費税込)
	特定疾患申請診断書(更新)	¥1,650	(消費税込)

○カルテに関するもの

カルテ開示基本手数料	コピー代は別途	¥5,500	(消費税込)
カルテコピー代	1枚(白黒)	¥10	(消費税込)
	1枚(カラー)	¥50	(消費税込)
画像コピー代	CD等1ディスク	¥1,100	(消費税込)
医師説明	30分まで	¥5,500	(消費税込)

○その他自費

入院	病衣代(1日)	¥100	(消費税込)
	付添寝具代	¥320	(消費税込)
オムツ	パンツタイプ	¥100	(消費税込)
	テープタイプ	¥130	(消費税込)
	尿とりパッド	¥60	(消費税込)
	シート	¥40	(消費税込)
点眼びん ※1	点眼ビン(5ml)	¥60	(消費税込)
	点眼ビン(10ml)	¥110	(消費税込)
斜視・弱視訓練	クリンパッチ 100枚入り	¥2,100	(消費税込)
	アイパッチ(キャラパッチ) 30枚入り	¥1,650	(消費税込)
	視力表	¥60	(消費税込)
診察券	診察券発行料(紛失時)	¥220	(消費税込)
その他	アイシャンプー	¥1,650	(消費税込)
	CD-ROM	¥120	(消費税込)
	イヤホン	¥110	(消費税込)

※1 「点眼びん」は滅菌処理が必要なため再利用しておりませんので、容器を返還されてもご返金できません