

保険外負担料金のお知らせ

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料・利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。

■ 預り金管理料 および 日用品購入業務委託料

▽ お小遣い等の預り金管理業務・・・1日あたり 150円

▽ 日用品、雑貨等の購入代行業務・・・1日あたり 200円

診断書関係	1通につき (税込)	その他		(税込)
諸証明書	1,100 円	理髪代	1回につき	800～ 2,000 円
医療費領収証明書	1,100 円	洗濯代 (院外業者利用)	月額	4,290 円
受診状況証明書	3,300 円	コインランドリー使用料	1回につき	100 円
一般診断書	3,300 円	寝具破損代		実費
自立支援医療申請用診断書	3,300 円	診療録開示手数料	1通につき	5,500 円
健康診断書	3,300 円	インフルエンザ予防接種料	1回につき	実費 円
退職者病状調査書	3,300 円	他院より借用フィルム返却に係る郵送料		実費
老人ホーム入所用診断書	3,300 円	外出時付添料	30分まで	550 円
成年後見用診断書	5,500 円		31分以上 1時間まで	2,200 円
労災休業補償給付請求書	2,200 円		以降30分毎	1,100 円
傷病手当金申請書 (職業安定所)	1,100 円	外出時付添料 (医師付添い)	1時間まで	5,500 円
意見書 (施設・職業安定所)	3,300 円		以降30分毎	2,750 円
死亡診断書	5,500 円	外出時交通費		実費
年金診断書 (初回)	11,000 円	オムツリース(A)	1日につき	650 円
年金診断書 (更新時)	5,500 円	オムツリース(B)	1日につき	550 円
生命保険診断書	5,500 円	オムツリース(C)	1日につき	450 円
精神障害者保健福祉手帳用診断書	5,500 円	衣類リース(下表参照)	1日につき	260・420 円

* 衣類リース

商品名	日額	セット内容
Wセット	420円	アンダーウェア2セット
Xセット	260円	アンダーウェア

* オムツセットリース

Aセット 日額 (650円)

商品名	1日使用枚数	吸収量の目安(cc)
パンツタイプ	1～2枚	400～500cc
テープタイプ	1～2枚	450～1000cc
パッドエクストラ600	1～2枚	600cc
パッドエクストラ800	1～2枚	800cc
パッドエクストラ1000	1～2枚	1000cc
なんでもパッド	2～3枚	600cc

Bセット 日額 (550円)

商品名	1日使用枚数	吸収量の目安(cc)
パンツタイプ	1～2枚	400～500cc
テープタイプ	1～2枚	450～1000cc
パッドエクストラ600	1～2枚	600cc
パッドエクストラ800	1～2枚	800cc
なんでもパッド	2～3枚	600cc

Cセット 日額 (450円)

商品名	1日使用枚数	吸収量の目安(cc)
パンツタイプ	1～2枚	400～500cc
テープタイプ	1～2枚	450～1000cc
パッドエクストラ600	1～2枚	600cc
なんでもパッド	1～2枚	600cc

*オムツを持ち込んで使用される場合、感染性廃棄物となり、処理に料金が発生するため

病院では廃棄できません。ご使用済みのオムツはお持ち帰りいただき、処理をお願い致します。