

保険外負担に関する事項

「介護料」「衛生材料費」等の、治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」又は「物」については、患者様から費用を徴収することは認められておらず、また、「施設管理費」「雑費」等曖昧な名目での費用徴収は認められていません。

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。

ティッシュペーパー 1箱につき	100円
食事用エプロン 1箱につき	500円
ウェットティッシュ 1箱につき	400円
ネマキ 1枚につき	1,650円
エンゼルセット 1セットにつき	5,500円
1枚につき	220円
朝食	242円
昼食・夕食	385円
1泊につき	210円
普通診断書	2,200円
生命保険等診断書(証明書)	3,300円
死亡診断書	5,500円
死体検案書(検案料別)	11,000円
特殊診断書(警察・裁判関係等)	11,000円
被爆者健康管理手当診断書	3,300円
障害年金・障害認定用診断書等	5,500円
障害保険用診断書	5,500円
自賠償診断書	5,500円
自賠償後遺症診断書	5,500円
交通障害診断書	5,500円
医療費証明書(所得税申告等)	1,100円
自賠償請求明細書	2,200円
特定医療費(指定難病)申請診断書(新規)	2,750円
特定医療費(指定難病)申請診断書(更新)	1,100円
検査食(外来時)	1,620円
インフルエンザ予防接種	3,850円
肺炎球菌予防接種(ニューモバックス)	7,900円
带状疱疹予防接種(シングリックス)	22,000円

その他必要に応じてお知らせいたします。

(消費税込み)