保険適用外諸費用 料金表

2024年11月1日現在

当院では、下記の項目について、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。
なお、表示は全て「税込」表示となっております。

1. 特別室

当院では、下記の個室の利用について別途「室料」が必要になります。

			（税込）	
東2階	220号室	室料1日につき	5,500	円
	210号室	室料1日につき	4,950	円
	208号室・218号室	室料1日につき	1,100	円
西2階	206号室・207号室・208号室・210号室	室料1日につき	5,500	円
	222号室・223号室・225号室・226号室	室料1日につき	5,500	円
西3階	306号室・307号室・308号室・310号室	室料1日につき	5,500	円
	322号室・323号室・325号室・326号室	室料1日につき	5,500	円
西4階	406号室・407号室・408号室・410号室	室料1日につき	5,500	円
	422号室・423号室・425号室・426号室	室料1日につき	5,500	円

【設備：車椅子対応トイレ／テレビ／床頭台／冷蔵庫／クローゼット／洗面台/洗面用チェア/スリーパーソファ／テーブル】【床頭台/テーブル/椅子（※東2階208号室・218号室）】

2. 証明書・診断書関係

【自院用紙】

		（税込）	
診断書（複雑なもの）	※当院指定用紙	5,500	円/枚
診断書（簡易なもの）	※当院指定用紙	2,750	円/枚
証明書	※当院指定用紙	5,500	円/枚
証明書（簡易なもの）	※当院指定用紙	2,750	円/枚
支払証明書	※当院指定用紙	2,750	円/枚
入院・総合医療証明書（生命保険・簡易保険用）		5,500	円
死亡診断書（特殊なもの）※生命保険の請求に用いるもの		5,500	円
所定用紙入院証明書		5,500	円
入院付加金請求書		1,650	円
特定疾患臨床調査個人票（新規）		5,500	円
特定疾患臨床調査個人票（更新）		1,650	円
死亡診断書（戸籍法に定める等一般的なもの）		5,500	円
死亡診断書（２枚目から）		2,200	円
死体検案書		11,000	円
後遺障害診断書		5,500	円
国民年金・厚生年金保険診断書（肢体障害者用）		5,500	円
国民年金・厚生年金保険診断書（肢体障害者用）（測定を要するもの）		11,000	円
特別障害者手当認定診断書		5,500	円
特別障害者手当認定診断書（測定を要するもの）		11,000	円
身体障害者診断書・意見書		5,500	円
身体障害者診断書・意見書（測定を要するもの）		11,000	円
診断書（精神障碍者保健福祉手帳用）		3,300	円
車椅子、補装具交付・修理処方意見書		3,300	円
認知症に関する診断書・意見書（障害者控除対象者認定用）		2,200	円
老人保健移送費支給申請書		1,650	円
機能訓練意見書		1,100	円
おむつ使用証明書・おむつ購入助成申請書		1,100	円
★障害補償給付支給申請書（労災保険）		4,000	円（非課税）
行政機関（裁判所・検察庁・警察等）からの依頼に基づく治療状況回答書		5,500	円
診断書（特別養護老人ホーム利用申込用）※健診扱い除く		3,300	円
診断書（成年後見用）家庭裁判所提出用		5,500	円
精神判定診断書（診察代含む）		2,200	円
診療情報提供書（紹介状）の紛失に伴う再発行		2,750	円
診断書（公安委員会提出用）		1,100	円
診断書（おもいやり駐車場）		1,650	円
新型コロナウイルス検査結果証明書（日本語・English）		2,200	円/枚

3. テレビ使用料

		(税込)	
西棟（４人部屋）	1日につき	220	円

4. おむつ類

		(税込)	
①オムツ	1枚につき	105	円
②リハビリパンツ	1枚につき	178	円
③尿とりパッド	1枚につき	52	円

5. その他

		(税込)	
入院セットレンタル			
Aセット（病衣＋タオル+肌着）	1日につき	363	円
Bセット（病衣＋タオル）	1日につき	308	円
Aセットプラス（病衣＋タオル+肌着＋日用品）	1日につき	473	円
Bセットプラス（病衣＋タオル＋日用品）	1日につき	418	円
療養セット【東2階のみ】（病衣＋タオル＋肌着＋日用品）	1日につき	440	円
クリーニング			
大ネット	1袋/回につき	748	円
小ネット	1袋/回につき	528	円
付添い・寝具貸出料	1泊につき	660	円
エンゼルセット		3,300	円
お召し物（死亡時）		3,080	円
コピー代（カルテ開示請求に係るもの）	1枚につき	32	円
X線写真等(CT/超音波含む)の複写費用(カルテ開示請求に係るもの)	1枚につき	1,320	円
主治医の補足説明に係る費用（カルテ開示請求に係るもの）	1時間につき	5,552	円
診察券再発行料		110	円
郵送料金（レターパックライト）		430	円

※診断書等文書に関しては基本的に当院にて手渡しといたします。患者さんの希望にて郵送をご希望の場合、別途郵送料（レターパックライト代金実費）をいただきます。

6. ワクチン接種

	(税込)	
インフルエンザワクチン予防接種	4,400	円
肺炎球菌ワクチン予防接種	7,700	円
新型コロナウイルスワクチン予防接種	16,500	円

※但し、市町村の助成を受けられる場合があります。

7. 理髪代

理髪を病院に委託される場合のみ対象となります。（病棟職員へお尋ねください。）

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、一切認められていません。

新発田リハビリテーション病院