

保険適用外諸費用 料金表

2026年4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（精神障害者保健福祉手帳用）		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	1,037 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		11,000 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。