

保険外費用について

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おります。

療養に関するもの	金額(税込)	文書料	金額(税込)
尿取りパッド	36 円	一般診断書	3,300 円
紙おむつ(テナーシートタイプ)	55 円	警察提出用診断書(第三者行為など)	
サルバDパンツ	132 円	傷病証明書	
ウロガード	503 円	インフルエンザ通院証明書(就学者等)	
レッグバッグ	1,320 円	特定医療費(指定難病)臨床調査個人票	6,600 円
ベリーバック	3,520 円	入院証明書	
DIBキャップ	1,100 円	通院証明書	
ポリネック	4,191 円	身体障がい者診断書	
スティフネックセレクト	4,400 円	自賠責後遺症診断書	
サクロフィクス	2,310 円	障害年金診断書	550 円
バストバンドM	1,650 円	症状照会(または医師面談)	
バストバンドL	1,760 円	領収書再発行(1枚につき)	
バストバンドLL	1,870 円	おむつ証明書	5,500 円
バストバンドデラックス	2,750 円	死亡診断書・死体検案書	
クラビクルバンドM	2,750 円	死亡診断書(写し)	2,750 円
クラビクルバンドL、LL	3,080 円	自賠責診断書	5,500 円
三角巾(中)	330 円	自賠責明細書	4,400 円
三角巾(大)	418 円	予防接種	
テニスエルボーサポーター	1,320 円	インフルエンザワクチン	
アームスリング(キャストサスペンダー)M	1,650 円	一般	3,800 円
アームスリング(キャストサスペンダー)L	1,760 円	65歳以上	1,500 円
指ガード	571 円	60歳以上65歳未満の身体障がい者	1,500 円
ニーブレス	7,700 円	コロナワクチン	
キャストシュー	3,300 円	一般	16,500 円
エニマクリン	1,400 円	65歳以上	3,200 円
ネオハイトロミールR&E	1,029 円	60歳以上65歳未満の身体障がい者	3,200 円
ネオハイトロミールスリム	800 円	肺炎球菌ワクチン	
GFO	130 円	65歳の方 ※1回目のみ(他院での接種も含む)	4,200 円
サンファイバー	130 円	60歳以上65歳未満の身体障がい者	8,200 円
加圧バッグ	6,330 円	心臓、腎臓、呼吸器の機能、ヒト免疫機能不全ウイルスによる免疫機能障害(手帳1級相当)	
弾性ストッキング(1足)	2,090 円	診療情報開示	
スリッパ	165 円	開示手数料	1,250 円
シャワーカバー(腕)、(膝下)	1,496 円	診療録の写し(1頁につき)	20 円
シャワーカバー(股下)	2,068 円	画像データ(CD-R)	330 円
エンゼルセット	6,600 円	テレビカード	
浴衣M、L	3,666 円	テレビ(1枚につき19時間30分)	1,000 円
浴衣S、LL	4,191 円	冷蔵庫(利用料金:24時間あたり103円)	
カードはテレビ・冷蔵庫に使用できます。残額は精算機にて払い戻しできます。			
特別の療養環境(差額ベッド)			
部屋番号	種別	設備	金額(税込)
301号、401号、501号、601号	個室	シャワー、トイレ、テレビ(無料)、洗面台 ミニキッチン、収納設備、ソファ	14,300 円
421号、521号、620号	個室	シャワー、トイレ、テレビ(無料)、洗面台 収納設備、椅子	13,200 円
302号、312号、320号、321号、322号 403号、405号、406号、407号、420号、426号、427号 503号、505号、506号、520号 603号、605号、608号、618号	個室	シャワー、トイレ、テレビ(無料)、洗面台 椅子	11,000 円
402号、502号、602号	2人室	テレビ(無料)、洗面台、椅子	5,500 円