○特別の療養環境の提供（差額室料）○

当院では、下記の個室の利用を希望される場合は別途の差額室料が必要となります。

室　名	金　額	室　名	金　額
特室　５０１	￥１３，０００	３１８	￥５，０００
特室　５０２	￥１３，０００	３２０	￥５，０００
特室　５０３	￥１３，０００	３２１	￥５，０００
特室　５０５	￥１３，０００	３２２	￥４，０００
２０８	￥５，０００	３３０	￥４，０００
２１０	￥５，０００	３３１	￥４，０００
２１１	￥５，０００	３５１	￥４，０００
２１２	￥５，０００	３５５	￥４，０００
２１６	￥５，０００	４０８	￥５，０００
２１７	￥５，０００	４１０	￥５，０００
２１８	￥５，０００	４１１	￥５，０００
２２０	￥４，０００	４１２	￥５，０００
２５３	￥４，０００	４１６	￥５，０００
２５７	￥４，０００	４１７	￥５，０００
３０８	￥５，０００	４５１	￥４，０００
３１０	￥５，０００	５５１	￥４，０００
３１１	￥５，０００	５５２	￥４，０００
３１２	￥５，０００	５５３	￥４，０００
３１６	￥５，０００	５５７	￥４，０００
３１７	￥５，０００		

＊　上記は１日当りの料金です。消費税（10%）は含んでおります。

＊　詳細につきましては、遠慮なく受付若しくは、病棟事務までお申し出ください。

○180 日を超える入院○

当院において、入院期間が１８０日を超える入院については別途料金が必要となります。

（厚生労働大臣が定める患者を除き）

１日につき　2,530 円（通算対象入院料の基本点数の１５％相当）

○診断書料、その他料金について○

診　断　書　名	金　額／1　通
生命保険診断書	￥５，５００
通院証明書	￥１，１００
傷病手当金申請書	３割負担
死亡診断書	￥５，５００
死体検案書	￥５，５００
労災休業補償（8 号）	無　料
労災後遺症診断書（10 号）	￥４，０００
自賠後遺症診断書	￥５，５００
障害年金・国民年金診断書	￥４，４００
身体障害者手帳申請診断書	￥８，２５０
障害診断書兼入院証明書	￥８，８００
おむつ使用証明書	無　料
特別障害者手当認定診断書	￥４，４００
特定疾患診断書（新規）	￥５，５００
特定疾患診断書（更新）	無　料

そ　の　他	金　額
貸冷蔵庫代（１日当り）	￥１１０
液晶ＴＶ代（１日当り）	￥２２０
フィルムのコピー（ﾌｨﾙﾑ）１枚	￥１，１００
〃　〃　（CD）　１枚	￥１，１００

＊消費税（10%）は含んでおります。

令和７年５月１日改定