

保険外負担に関する事項

特別療養環境室(有料病室)料金

提供病床数		差額料金		
総病床数 95床 (有料・無料含む)				
特別個室(1室) 7階	1床	60,500円		消費税 5,500円含
個室(6室) 6階・7階	6床	27,500円		消費税 2,500円含
2人部屋(2室) 7階	4床	11,000円		消費税 1,000円含
4人部屋(9室) 7階	12床/6床	A	7,700/6,600円	消費税 700/600円含
	18床	B	5,500円	消費税 500円含

病室差額料金の算定(計算)方法については、使用日数(1日単位)での計算とし、深夜12時を境として計算させていただきます。

2024年2月1日

セカンドオピニオン面談料金(保険適用外)

30分以内ごと	5,500円	消費税	500円含
---------	--------	-----	-------

文書料金

文書名	料金(税込)
病院備付診断書	5,500円
通院証明書	4,400円
点数確認書	3,300円
生命保険会社診断書	6,600円
特定疾患臨床調査個人票	5,500円
特定疾患医療費証明書	1,100円
領収書再発行	1,100円
診療明細書再発行	1,100円
英語・中国語診断書	11,000円～※書類内容や書類枚数によって金額が異なります
診療報酬明細書開示手数料	3,300円
保険会社医師面談	6600円
死亡届	11000円
受診証明書	3300円

その他料金

名称	料金(税込)	名称	料金(税込)
はくパンツ/枚	170円	紙ナプキン/枚	30円
紙おむつ/枚	210円	弾性ストッキング	1440円
平おむつ/枚	110円	弾包	400円
①パッド(S)②(M)③(L)	①50円②80円③130円	スリッパ	110円
T字帯	525円	診察券再発行	110円
予約料	3000円～	診療録開示手数料	5500円+実施料が別途かかります。
容器代(外用薬用)	44円		
コンタクトケース	120円	带状疱疹ワクチン	2回分 44000円
病衣(外来)	300円	インフルエンザワクチン	公費 2300円 一般 4950円
検査食	1620円～1890円	肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)	公費 3000円 一般 7700円

2025年4月1日