◆特別療養環境の提供

区分	使用料（1日）	病床数	主な設備／備品
特別室A	16,500円	1	バス、トイレ、キッチン、洗面台、応接セット、ロッカー、冷蔵庫、ＴＶ、照明
特別室B	13,200円	5	バス・トイレ（ユニット式）、洗面台、応接セット、ロッカー、冷蔵庫、ＴＶ、照明
個室A	7,700円	29	洗面台、ロッカー、冷蔵庫、ＴＶ、小机、椅子、照明
個室B	6,600円	2	ロッカー、冷蔵庫、ＴＶ、小机、椅子、照明

特別室Ａ：西３階病棟　315
特別室Ｂ：東３階病棟　338
　　西３階病棟　316・317
　　西４階病棟　415・416

個室Ａ　：東３階病棟　331・332・333・335・336・337・361
　　：西３階病棟　301・302・303・305・306・307・312・313・318・320
　　：西４階病棟　401・402・403・405・413・425・431・432・433・435・436・437

個室Ｂ　：西４階病棟　412・418

◎ 当病院では、下記の項目について、その使用料・利用回数等に応じた実費の負担をお願いしております。

2026年3月1日現在

【文書料金一覧】

※ 税込み

書式	種別	料金
病院書式（1通につき）	診断書・証明書	3，300円
	診断書・証明書（複写）	2，200円
	診断書・証明書（英文）	6，600円
	医療費に関する証明書（領収書に代わるもの）	1，100円
保険会社等書式（1通につき）	所定用紙診断書	6，600円
	所定用紙後遺障害診断書	7，700円
	所定用紙死亡診断書	6，600円
	所定用紙入院証明書	6，600円
	所定用紙通院証明書 （診療内容あり）	6，600円
	所定用紙通院証明書 （通院日のみ）	3，300円
	所定用紙症状照会・回答書	7，700円
	医師面談料	
	┌30分まで	8，800円
	└30分以降30分ごとに	8，800円
特定書式（1通につき）	自動車損害賠償法による診断書	6，600円
	自動車損害賠償法による明細書	4，400円
	肝炎インターフェロン公費申請書	6，600円
	肝炎核酸アナログ治療申請診断書	6，600円
	身体障害者申請診断書	7，700円
	自立支援医療診断書・意見書	6，600円
	死亡診断書役所用	5，500円
	死亡診断書（複写）	2，200円
	死体検案書役所用	5，500円
	死体検案書（複写）	2，200円
	臨床調査個人票（新規）	5，500円
	臨床調査個人票（継続）	3，300円
	年金関係受給状況証明書	6，600円
	年金関係診断書	6，600円
	年金関係現況届	6，600円
	老健等施設入所用診断書	3，300円
	おむつ証明書	2，200円
	食物アレルギー指示書（診断書）	3，300円
	アフターケア更新に関する診断書	6，600円
	診断書・証明書（その他）	2，200円

【診療記録等の開示費用一覧】

※ 税込み

	種別		料金
診療記録の開示に伴う料金	診療記録等開示手数料	1回につき	3，300円
	診療情報等に係る文書複写（白黒）	1枚につき	25円
	診療情報等に係る文書複写（カラー）	1枚につき	50円
	画像保存用 CD-R	1枚につき	2，200円

上記金額には、消費税を加算しています。詳しくは、医事課までお問い合わせ下さい。

◎　当病院では、下記の項目について、その使用料・利用回数等に応じた実費の負担をお願いしております。

保険外負担金額一覧表

2026年3月1日現在

予防接種		その他		
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）	7，800円	院外処方箋再発行料（7種以上）		352円
肺炎球菌ワクチン（プレベナー13）	12，150円	院外処方箋再発行料（その他）		660円
インフルエンザ予防接種料	5，400円			
ドック・健診		**おむつ関係**		
人間ドック（男性）	46，300円	紙おむつ（Mサイズ）	1枚につき	105円
人間ドック（女性）	54，600円	紙おむつ（Lサイズ）	1枚につき	125円
脳ドック（Aコース）	37，000円	紙おむつ（LLサイズ）	1枚につき	145円
脳ドック（Bコース）	28，800円	尿取りパット	1枚につき	55円
		吸収パット	1枚につき	55円
その他		リハビリパンツ（M～Lサイズ）	1枚につき	105円
診察券（再発行料） 1枚につき	110円	リハビリパンツ（L～LLサイズ）	1枚につき	105円
大腸検査食（エニマクリン）	1，215円	リハビリパンツ（XLサイズ）	1枚につき	145円
血液型検査(患者様依頼分)	1，100円			
松葉杖貸出保証金	5，000円			
ニーブレス貸出保証金	5，000円			
死後処置料	11，000円			
四角巾	330円			
アゴとめ用白バンド	196円			
死後寝巻き	2，700円	**自費検査**		
付添い寝具（1日につき）	220円	ヒトパピローマウイルスDNA		5，400円
電子体温計（紛失・破損時）	2，050円	（ハイリスクグループ）		
テレビリモコン（紛失・破損時）	3，050円	ヒトパピローマウイルスDNA型		10，300円
床頭台カギ（紛失・破損時）	2，050円	判定		

上記金額には、消費税を加算しています。詳しくは、医事課までお問い合わせ下さい。