

## 保険外負担に関する事項

### 1 特別療養環境の提供・室料差額料金（税込）

病室	料金
特別室個室 A (611 号)	16,500 円
一般病棟 (401 号～406 号)	6,050 円
療養病棟 (601～605 号・610 号)	6,050 円

### 2 入院期間が 180 日を超える入院について（税込）

一般病棟において、入院期間が 180 日を超えた日より入院費が一部自己負担になる場合があります。

一般病棟 選定療養費	1 日につき 1,730 円
------------	----------------

### 3 付添に係る自費（税込）

付添いベット (1 日)	330 円	付添いふとん (1 日)	330 円
付添い朝食	517 円	付添い昼食・夕食	682 円

### 4 診断書・証明書料（各 1 通・税込）

診断書	3,300 円	自賠責診断書	6,600 円	自賠責明細書	6,600 円
学童診断書（中学生以下）	550 円	免許更新・認知症診断書	6,600 円	年金診断書	6,600 円
猟銃・船舶診断書	3,300 円	後遺障害診断書	8,800 円	身体障害診断書	6,600 円
死亡診断書	6,600 円	死亡診断書（2 通目以降）	3,300 円	死亡証明書	3,300 円
通院証明書	6,600 円	入院証明書	6,600 円	おむつ使用証明書	1,100 円
入浴意見書	3,300 円	医療費証明書（1 回分）	550 円	医療費証明書（2 回分以上）	2,200 円
自立支援診断書（新規）	6,600 円	自立支援診断書（更新）	3,300 円		

### 5 ワクチン・予防接種（税込）

インフルエンザワクチン （高齢者助成あり）	4,600 円	肺炎球菌ワクチン （高齢者一回のみ助成あり）	8,300 円	コロナワクチン （高齢者助成あり）	未定
B 型肝炎ワクチン	6,000 円	BCG ワクチン	11,000 円	日本脳炎ワクチン	5,200 円
風疹ワクチン	4,800 円	麻疹ワクチン	4,500 円	MR ワクチン	9,200 円
带状疱疹ワクチン	21,000 円	水痘ワクチン	8,000 円	おたふくかぜワクチン	6,000 円

### 6 診療情報の開示にかかる費用（税込）

診療情報開示請求手数料	11,000 円	診療情報紙出力代	(1 枚につき) 30 円
-------------	----------	----------	---------------

### 7 その他（税込）

死後処置料	22,000 円	死体検案料	33,000 円	死体検案用 CT 撮影料	16,500 円
診察券再発行料	330 円	CD 作成料	550 円	医師面談料（20 分毎）	5,500 円