

保険外負担料金一覧

(消費税込み)

【特別療養環境の提供】1日につき		【水薬瓶】		【その他】	
217号(1床)2階病棟	2,000円	60cc	52円	イヤホン	165円
218号(1床)2階病棟	2,000円	100cc	58円	診察券再発行料	200円
224号(1床)2階病棟	2,000円	200cc	78円	ティッシュペーパー(5個入)	370円
		300cc	120円	おしりふき 1袋	130円
		500cc	175円	証明用写真(撮影・加工)	550円
【文書料・診断書等】1通につき				オドレスシートS1枚	500円
普通診断書	2,750円	【軟膏容器】		オドレスシートM1枚	900円
生命保険診断書(外来)	2,750円	10g	42円	オドレスシートL1枚	1,500円
生命保険診断書(入院)	5,500円	20g	49円	CAPD入浴用バックデラックス A-3	2,475円
障害年金診断書	5,500円	30g	70円	乳鉢・乳棒セットΦ9cm	600円
交通事故警察提出用診断書	5,500円	50g	110円	乳鉢・乳棒セットΦ12cm	1,100円
自賠責診断書	4,400円	100g	140円	透析用止血バンド	650円
自賠責明細書	3,300円			散髪代(丸刈り)	1,000円
身体障害者診断書	5,500円	【食品交換表(本代)】		散髪代(整髪)	2,500円
施設入所用診断書	2,750円	糖尿病食(6版)	972円		
死亡診断書	5,500円	腎臓食	1,404円		
死体検案書	22,000円	糖尿病性腎症	1,512円		
メディア作成料	750円				
支払証明書	1,100円	【栄養調整食品】			
上記以外のものについてはお問い合わせください。		GFO	108円		
【診療情報開示】					
開示請求手数料(1件につき)	1,000円	【サポーター・バストバンド等】			
複写機により複製したもの(1枚片面につき)	30円	手首	450円		
X線写真を複写したもの(1枚につき)	1,000円	ひじ	450円		
用紙に出力した電磁的記録(1枚につき)	30円	手のひら	500円		
CD-Rに保存した電磁的記録(1枚につき)	750円	足首	550円		
		もも	550円		
【切手・葉書・レターパック等】		すね	450円		
日本郵便株式会社規定の 便料金に準じ実費請求	郵 各郵便料金	ひざ	500円		
		アングルクロス	1,280円		
【外来透析病衣貸与料】		テニスエルボーサポーター	1,200円		
1日につき	55円	カラーキーパーu S~L	2,500円		
		カラーキーパーハードS~L	4,000円		
【死後の処置料等】		ウエストタイエース S~LL	1,835円		
エンゼルケア	5,500円	マックスベルトse S~LL	2,300円		
ガーゼねまき S~L	2,090円	リブバンドM	1,400円		
ガーゼねまき 2L	2,300円	リブバンドL	1,500円		
合掌バンド	429円	リブバンドLL	1,600円		
顎バンド	550円	リブバンドⅡ S	1,500円		
		リブバンドⅡ M	1,600円		
【予防接種・ワクチン接種】		リブバンドⅡ L	1,700円		
別紙に定める		リブバンドⅡ LL	1,800円		
		ATストッキング膝下	2,000円		

- ・上記以外でご不明なものがございましたらお問い合わせください。
- ・上記金額は商品の仕入れ先関係の変更等により変更になる場合があります。ご了承ください。
- ・テレビカードの自動販売機、精算機は病院正面玄関風除室に設置してあります。(1枚 20時間千円)
- ・入院中の病衣・日用品等のレンタルは専門業者を導入しております。希望される方は病棟へお申し込みください。