自費料金一覧表

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外の料金について、
その使用量、利用回数に応じ実費負担を頂いています。
主な実費負担は、下記の通りです。

文書料金

種別	非組合員価格	組合員価格
診断書	1,100円	880円
死亡診断書	2,200円	2,200円
年金診断書	5,500円	4,400円
身体障害者診断書	2,750円	1,650円
生命保険診断書・証明書	2,200円	2,200円
通院証明書	1,100円	1,100円

食事療養費

世帯区分	患者負担額 （１食当たり）
一般世帯	550円
低所得者（市町村民税非課税世帯等）　90日まで	270円
低所得者（市町村民税非課税世帯等）　91日以降	220円（要届出）
低所得者Ⅰ、老齢福祉年金受給者	130円

当院では、管理栄養士の適切な指導の下食事を提供しており、「入院食事療養費Ⅰ」を算定しています。

保険外給付

種別	非組合員価格	組合員価格
設備料（１日につき）(※) ＜床頭台・テレビ・鍵付きセーフティボックス＞	440円	330円

※上記料金は利用する方のみ対象になります。

沖縄医療生活協同組合
とよみ生協病院