

保険医療以外の負担金（自費負担金）

＊ 入院にあたり、特別室の利用を希望される場合は、別途室料が必要となります。

＊ 医療病棟

個室料	215・216・217・218・220 221・222・225・226 号室	1日	1,100円
2人部屋料	212 号室	1日	550円

＊ 同じ症状による通算の入院が180日を超えた場合、入院基本点数の15%が保険給付されなくなります。入院基本料の15%に消費税を加算した金額は特定療養費として自己負担になります。

＊ 一般病棟（地域一般入院料3） 1日 1,650円

＊ その他、以下の項目については、その使用料、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

＊ 文書料	（生命保険・裁判所用・自賠責保険・死亡診断書 等）	5,500円
	（健康診断・一般診断書・証明書 等）	2,200円
	（警察用診断書・証明書）	3,300円
	（成年後見制度用診断書）	11,000円
	（身体障害者診断書〔新規〕）	11,000円
	（身体障害者診断書〔継続〕）	5,500円

＊ おむつ代（パンツ型含む）医療病棟のみ	（1日あたり）
① 尿に管が入っている人・紙パンツの人	 550円
② 寝たきりでおむつ使用の人	 825円
ナイトケア用パットを常時使用する人	 1,100円

＊ 洗濯代 1日 220円

＊ 診療録開示等に関する費用

開示閲覧基本料金	11,000円
診療録等のコピー代（1枚につき）	55円
レントゲン・CTフィルム（1枚につき）	3,300円

※ 上記の料金等詳細につきましては、受付までお問い合わせ下さい。