

保険外負担に係る支払いについて

当院では、療養担当規則の「療養の給付に直接関係のない保険外負担」について、下記のように標榜しており、患者様よりご希望の場合、同意をいただいたうえ、その使用料・利用回数に応じた実費でのご負担をお願いしております。(ねまきや日用品はセットレンタルを利用できます。)

文書料等 (1通につき)		おむつ類 (1枚につき)	
一般診断書(院内所定形式)【会社】	2,200円	尿取りパット	110円
一般診断書(院内所定形式)【警察】	2,200円	専用パット	110円
生命保険会社(簡易なもの)	2,200円	フラット	110円
生命保険会社(複雑なもの)	5,500円	おむつ	220円
原爆援護法診断書	3,300円	リハパンツ	220円
身体障害者診断書	5,500円	パンツ型T字帯	385円
介護保険主治医意見書	各市町村へ請求	その他雑費	
後遺障害診断書	5,500円	洗濯機使用(1回)	200円
傷病手当金支給申請書用診断書 (健康保険使用3割負担の場合)	300円	乾燥機使用(1回)	100円
		薬剤容器(1個)	30円
労災書類(休業補償)	監督署へ請求	不織布マスク(1枚)	50円
労災書類(後遺症診断)	監督署へ請求	スリング(黒)(1個)	1,100円
労災書類(装具等の費用請求申請書)	無料	三角巾(2枚目以降1枚)	385円
交通事故(診断書)	5,500円	弾性ストッキング (2枚目以降1枚)	2,750円
交通事故(診療報酬明細書)	5,500円	イヤホン	110円
学校安全会	無料	コピー(黒単色A4片面1枚)	22円
通院証明書(院内所定様式)	1,100円	CD-R(画像等) 保険会社等第3者(1枚)	3,300円
		CD-R(画像等) 患者・家族(1枚)	1,100円
		診察券再発行(1枚)	330円

入院諸費用	3・4人部屋の場合 2,500円(1日につき)
<ul style="list-style-type: none"> ・内訳:テレビ(900円)・冷蔵庫(800円)・床頭台(500円)・椅子(300円) ・テレビカードは不要です。・個室以外ではイヤホンの着用をお願いしております。 ・自動車保険使用の方は、保険会社より支払われる場合がありますので、ご自身で保険会社へお問い合わせください。 	