

保険外費用負担等一覧表

2025年9月1日より

◎入院療養に関するもの	金額（税込）
紙オムツ	300円/枚
リハビリパンツ	300円/枚
尿取りパット	90円/枚
尿取りパット（夜間用）	147円/枚
尿取りパット（スーパー）	172円/枚
人工鼻	402円/個

◎個室	金額（税込）
3階病棟個室料 個室1・個室2・個室3 個室5・個室6・個室7	6,120円/日
4階病棟個室料 個室8・個室10 個室11・個室12	6,120円/日
5階病棟個室料 個室13・個室15 個室16・個室17	6,120円/日
※個室については別途、同意書をお渡しします。	

◆診断書	金額（税込）
診断書 会社用	2,200円/通
診断書 警察署提出用	3,300円/通
医師の証明書	3,300円/通
通院証明書	3,300円/通
保険会社（入院証明・障害診断等）	7,700円/通
死亡診断書	4,400円/通
厚生年金診断書	5,500円/通
身体障害者診断書（意見書）新規・3級	5,500円/通
身体障害者診断書（意見書）1級・2級	7,700円/通
医証（装具作成における医師の意見書）	3,300円/通
指定難病申請書類（臨床調査個人票）	5,500円/通
その他各種診断書	
※診断書については、別途1階受付窓口での申し込みが必要になります。	

◎その他	金額（税込）
エンゼルケア（逝去時ケア）	6,600円/回
浴衣（逝去時）	3,630円/枚
保険会社面談料	11,000円/30分毎
領収書再発行	100円/通

当院では、上記の項目を利用サービスとしてご用意しておりますので、ご希望の方はお申し出ください。