

自 費 項 目 一 覧 (税込)

	名 称	単位	金額(円)		名 称	単位	金額(円)		名 称	単位	金額(円)
1	診断書	1枚	2,200	26	照会文書料	1枚	11,000	51	浴衣	1枚	2,700
2	証明書	1枚	2,200	27	被保険者症状調査料及びリサーチ面接料	1枚	5,500	52	死後処置・時間内	1回	6,600
3	入院・通院証明書	1枚	5,500	28	要約書(診療情報の開示)	1部	6,600	53	死後処置・時間外	1回	7,700
4	障害者診断書兼入院証明書	1枚	8,800	29	A型肝炎予防接種	1回	8,140	54	死後処置・深夜	1回	8,800
5	障害診断書(保険会社)2面	1枚	7,700	30	B型肝炎予防接種	1回	5,300	55	イヤホン	1個	275
6	後遺障害診断書	1枚	6,600	31	ニューモバックス肺炎球菌	1回	7,920	56	テレビ貸出料	1日	330
7	後遺障害診断書(4面)	1枚	8,800	32	水疱瘡予防接種	1回	7,590	57	コインランドリー 洗濯機	1回	200
8	交通災害共済診断書	1枚	3,300	33	三種混合(DPT) 予防接種	1回	5,500	58	コインランドリー 乾燥機(30分)	1回	100
9	死亡診断書	1枚	5,500	34	麻しん予防接種	1回	6,930	59			
10	死亡診断書(コピー)	1枚	1,100	35	風しん予防接種	1回	6,930	60			
11	死体検案書	1枚	11,000	36	破傷風ワクチン予防接種	1回	3,850	61			
12	死亡証明書(2面)	1枚	7,700	37	麻しん・風しん予防接種	1回	10,450	62			
13	健康診断書	1枚	2,200	38	水痘予防接種	1回	7,590	63			
14	健康診断書(コピー)	1枚	550	39	おたふくかぜ予防接種	1回	5,830	64			
15	免許許可診断書	1枚	3,300	40	シングリックス帯状疱疹ワクチン	1回	22,000	65			
16	診断書(施設入所)	1枚	5,500	41	便培養(3菌種)	1回	1,100	66			
17	おむつ使用証明書	1枚	550	42	便培養(4菌種)	1回	2,200	67			
18	ストマ用装具使用証明書	1枚	550	43	便培養(5菌種)	1回	3,300	68			
19	支払証明書	1枚	550	44	家族室使用料	1泊	2,200	69			
20	成年後見用診断書(裁判所提出用)	1枚	5,500	45	付添い寝具	1組	220	70			
21	装具給付意見書	1枚	2,200	46	腹帯	1枚	715	71			
22	身体障害者診断書・意見書	1枚	7,700	47	診察券再発行	1枚	110	72			
23	厚生年金・国民年金障害者診断書	1枚	8,800	48	コピー代	1枚	20	73			
24	難病臨床調査個人票(新規)	1枚	6,600	49	往診交通費	1km	10	74			
25	難病臨床調査個人票(更新)	1枚	4,400	50	画像CD-R代	1枚	2,200	75			

※入院中の病衣・肌着・タオル類レンタル、日常生活品をご希望される場合はCSセットRにお申し込みください。
※入院中のおむつをご希望される場合はCSセットおむつプランにお申し込みください。
※洗濯ネット以外の私物クリーニングは別表をご覧ください。