

【保険外併用療養費】

【 特定療養費 】

特別の療養環境（差額ベッド）料金のご案内			
----------------------	--	--	--

病 棟	部屋番号	病 床 数	料 金 （ 税 込 ）
2 階	201号	1 床	3,000 円
2 階	210号	1 床	3,000 円
2 階	211号	1 床	3,000 円
2 階	212号	1 床	8,000 円

※入室、退室の時間に関わらず1日当りの料金となります。

【 選定療養費 】

医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療について

疾患別リハビリテーションにおいて医科点数表に規定する算定制限回数を超えて疾患別リハビリテーションを受けることができます。
詳細については受付もしくはリハビリテーション室までお問い合わせ下さい。

疾患別リハビリテーション名	1 単位料金（税込）
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）	2,200 円
廃用症候群リハビリテーション料（Ⅱ）	1,606 円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	2,035 円

【保険外負担に関する事項】

文書の発行に係る料金のご案内

文 書 名	料 金 （ 税 込 ）
一般診断書	1通につき 2,200 円
警察提出用診断書	1通につき 5,500 円
障害年金診断書	1通につき 5,500 円
身体障害診断書	1通につき 5,500 円
生命・傷害保険診断書	1通につき 5,500 円
自賠責様式診断書	1通につき 8,250 円
自賠責様式明細書	1通につき 7,150 円
自賠責様式後遺症診断書	1通につき 11,000 円
就労可否証明（職安提出用）	1通につき 2,750 円
負担金証明書（確定申告使用）	1通につき 550 円
領収書再発行	1通につき 550 円
死亡診断書	1通につき 3,850 円
死亡診断書（2通目以降）	1通につき 1,100 円

※但し、当院指定以外の生命保険会社等へ提出する死亡診断書の文書料は、1通5,500円です。

その他保険外負担金に係る料金のご案内

項 目	料 金 （ 税 込 ）
容器代	1個 50 円
画像情報提供用CD	1回につき 1,100 円
健康診断	項目により料金が異なります 1回につき 5,000 円
	1回につき 10,000 円
エンジェル料	5,500 円
病 衣	1日につき 80 円
テレビ代	1日につき 200 円