

保険外併用療養費及び保険外費用に関する事項（令和7年4月1日付）

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。
 なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接したサービスや物についての費用の徴収や、施設管理費等の曖昧な名目での費用徴収は、一切行っておりません。

① 保険外併用療養費

【 特別療養環境室料 】（1日につき）

病棟	病室	差額室料（税込）	設備
A 3	330（1床）	8,800円	トイレ・シャワー・洗面所・リクライニングチェア
	318・320・321・322（1床）	7,700円	トイレ・テーブル・洗面所・椅子
	323（2床）	4,400円	洗面所
B 2	212・213・216（1床）	5,500円	トイレ・テーブル・洗面所・椅子
	215（1床）	5,500円	トイレ・ソファ・洗面所

② 保険外費用

【 診断書及び証明書料 】（1通につき）

種類	料金（税込）	種類	料金（税込）
当院書式診断書	2,200円	退院証明書（任意使用時）	1,100円
診断及び治癒証明書	1,100円	病状経過報告書	1,100円
アフターケア更新診断書	1,100円	休業・労務可否証明書	1,100円
復職診断書	2,200円	精密検査結果報告書	1,100円
臨床調査個人票	2,200円	発病及び初診日に関する証明書	1,100円
保険会社診断書	3,300円	副作用給付証明書	1,100円
後見人制度診断書	3,300円	付添看護証明書	1,100円
認知機能等運転免許に関わる診断書	3,300円	かかりつけ医意見書	1,100円
受験用診断書	3,300円	おむつ使用証明書	1,100円
入所用診断書	5,500円	ストーマ用器具使用証明書	1,100円
身体障がい者診断書	5,500円	共済金証明書	1,100円
後遺障がい診断書	5,500円	日常生活用具支給についての意見書	2,200円
精神の障害用診断書	5,500円	領収書再発行手数料	3,300円
年金診断書	5,500円	補装具費支給についての意見書	4,400円
死亡診断書	5,500円	医学的意見書	5,500円
自賠責診断書・明細書	5,500円	障がいの状態に関する意見書	5,500円
症状判定（調査）票	5,500円		
日常生活動作調査票	5,500円		

* 一覧にない書類に関しては窓口にご確認ください。
 * お預かりから2週間程期間を要します。

【 その他 】

種類	料金（税込）	種類	料金（税込）	種類	料金（税込）
複数メニュー選択食 [1食]	19円	サンケンクリンM0 [1セット]	1,430円	医療保険の在宅医療に係る交通費 2km未満 [1回] 2km以上 [1回]	220円 550円
入れ歯ケース料 [1個]	72円	予防接種料 一般：インフルエンザワクチン [1回] 一般：肺炎球菌ワクチン [1回]	5,000円 7,700円		内臓脂肪CT検査料 [1回]
床頭台金庫鍵紛失時作成料 [1枚]	1,650円	開示手数料 [1件] 1親等以外のカルテ開示料 [1件] 診療記録謄写 A4白黒 [1枚]	330円 3,300円 11円	X線検査結果コピー代 CD [1枚] フィルム半切 [1枚] フィルム大四 [1枚]	1,100円 330円 275円
コピー代 [1枚]	11円				
あいち医療通訳システム利用料 （通訳派遣） [2時間]	1,650円				
処方箋再発行料 [1回]	748円				

【 入院時食事療養費 】（1食につき）

区分	標準負担額	区分	標準負担額
現役並（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）・一般	510円	区分（ア・イ・ウ・エ）	510円
低所得者（Ⅱ）	90日以内の入院	区分（オ）	90日以内の入院
	90日を超えた入院		90日を超えた入院
低所得者（Ⅰ）	医療区分2・3	指定特定医療を受ける指定難病患者	300円