

保険外負担料金一覧

R 7.5改訂

項 目	内 容	金 額（税込）	単 位
入院セット （委託業者との直接契約）	Aプラン（患者衣のみ）	220円	1日
	Bプラン（患者衣＋タオル類）	330円	1日
	Cプラン（患者衣＋タオル＋肌着）	440円	1日
私物衣服類洗濯代	（委託業者との直接契約）	550円	1kg
テレビカード	1170分（19.5時間）	1,000円	1枚
特別室料（個室料）	207・208・209・210・215・312号室	1,100円	1日
理髪代（訪問理美容）	カット	2,700円	
	お顔そり	1,000円	
	その他メニューは料金表による		
食事代 （介護保険関係）	介護医療院（４段階の方のみ）	345円	朝食1食
		550円	昼食1食
		550円	夕食1食
診断書関係	身体障害者診断書・意見書	3,300円	一通
	特別障害者手当認定診断書	3,300円	一通
	国民年金診断書	3,300円	一通
	厚生年金保険診断書	3,300円	一通
	船員保険診断書	3,300円	一通
	入院証明書	5,500円	一通
	診断書（簡易保険・生命保険等）	5,500円	一通
	入所用診断書（特養・老健・身障者施設等） ※検査料は別途自費請求	3,300円	初診
		2,200円	再診で梅毒・HBS未検査
		1,100円	再診
	成年後見制度用診断書	1,100円	一通
	診断書（当院書式）	1,100円	一通
	難病臨床調査個人票	2,200円	一通
	特定疾患治療意見書	2,200円	一通
	医師面談料	5,500円	30分毎
	死亡診断書・死亡証明書（原本）	2,200円	一通
	死亡診断書・死亡証明書（コピー）	1,100円	一通
診療情報の提供関係 （カルテ開示）	基本料金	3,300円	
	画像（ＣＤ－Ｒ）	1,100円	1枚
	カルテコピー代（Ａ４・モノクロ）	55円	1枚
	カルテコピー代（Ａ４・カラー）	110円	1枚
	カルテコピー代（Ａ３・モノクロ）	110円	1枚
	カルテコピー代（Ａ３・カラー）	220円	1枚
任意予防接種	肺炎球菌ワクチン	8,250円	一回
	带状疱疹ワクチン（２回接種）	22,000円	一回
	インフルエンザワクチン	5,090円	一回
	新型コロナワクチン	15,540円	一回
その他	死亡処置代	5,500円	一式
	ゆかた代	3,630円	一式

※黄色箇所は、介護医療院のみ関係する項目です。

※上記を利用される場合は同意書にサインをいただきます。