

保険外負担に関する事項

個室料金代（1日につき：税込み）

部屋番号	病床数	金額
401号室	1床	2,750円
402号室	2床	1,650円
415号室	2床	1,650円
416号室	1床	2,750円
501号室	1床	2,750円
502号室	2床	1,650円
515号室	2床	1,650円
516号室	1床	2,750円
601号室	1床	3,300円
602号室	1床	3,300円
604号室	1床	3,850円
605号室	1床	3,850円
606号室	1床	3,850円
607号室	1床	3,850円
616号室	1床	3,300円
617号室	1床	3,300円
701号室	1床	3,300円
702号室	1床	3,300円
703号室	1床	3,300円
704号室	1床	3,300円
705号室	1床	3,300円
706号室	1床	3,300円
709号室	1床	2,200円
710号室	1床	2,200円
711号室	1床	2,200円
712号室	1床	2,200円

文書料金(1 通につき：税込み)

文書種類	金額
入院証明書（生命保険関連）	5,500 円
各種診断書・証明書（病院様式）	2,200 円
各種診断書・証明書（簡易なもの）	2,200 円
交通事故後遺障害診断書	5,500 円
装具意見書	2,200 円
身体障害者診断書・意見書	3,300 円
老人保健施設入所用診断書	2,200 円
車椅子意見書	2,200 円
死亡診断書	3,300 円
死亡診断書（病院様式）	2,200 円

おむつ代（1 枚につき：税込み）

おむつ種類	金額
おむつAタイプ	30 円
おむつBタイプ	50 円
おむつCタイプ	70 円
おむつDタイプ	80 円
おむつEタイプ	90 円