

## 保険外料金等について

	種 別	単 位	金 額	備 考
180日越入院	通算180日を越える長期入院患者の自己負担額	1日につき	3,184円(税込)	(1)対象者は、通算180日以上入院し、長期入院による特定療養費の該当となる患者とする。
				(2)入院の日及び退院の日は、それぞれ1日として算定する。
選定療養費	他の医療機関からの紹介状を持たずに当医療センターを初診で受診される場合		7,700円(税込)	
	当医療センターが他の医療機関に対して紹介を行ったにもかかわらず、引き続き当医療センターを受診される場合		3,300円(税込)	
文 書 料	普通診断書	1枚につき	2,200円(税込)	(1)当該文書につき2通以上を交付するときは、手数料の額に1通を加える通数ごとに、それぞれ当該手数料の2分の1を加えた額とする。
	死亡診断書		4,400円(税込)	
	死体検案書		5,500円(税込)	
	その他の診断書		330円～5,500円(税込)	
	証明書等		330円～5,500円(税込)	
	付添寝具	1日につき	418円(税込)	
衣 類 等	新生児衣類貸付料	1日につき	341円(税込)	生後1ヶ月以内は非課税
	オムツ代	1枚につき	110円(税込)	
	尿取りパット代		33円(税込)	
	病衣貸与代		319円(税込)	(1)手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く。
	寝巻きセット	1セットにつき	5,200円(税込)	(1)緊急時で用意できない場合
そ の 他	画像記録・検査記録等の複写手数料(CD-R、DVD代)	1枚につき	2,200円(税込)	(1)紙複写については、1枚につき10円(税別)。
	医師面談料(セカンドオピニオン)	30分毎につき 最大60分まで	5,500円(税込・30分まで) 11,000円(税込・30～60分まで)	(1)主治医への報告書代金を含む。
	死体処置料	1体につき	11,000円(税込)	(1)材料代(エンゼルケアセット)含む

◎文書料については、お持ち頂いた書式により費用が異なりますので、事前に職員にお問い合わせ下さい。

## 病室使用料(差額ベッド料)について

当院では、入院患者様が良好な療養環境で治療に専念していただけることを目的にした病室を用意しております。また、患者様のご希望により下記の有料個室をご利用していただくこともできます。

種 類		個室(A)	19室	個室(B)	80室
病室使用料(円/日・税込)		市内居住者	9,900円	市内居住者	6,050円
		市外居住者	13,750円	市外居住者	8,580円
室面積(m <sup>2</sup> )		20m <sup>2</sup>		20m <sup>2</sup>	
室 内 設 備	シャワー	●			
	トイレ	●		●	
	洗面台	●		●	
	冷蔵庫	●		●	
	テレビ(ケーブルTV)	●		●	
	電 話	●		●	
	ロッカー	●		●	

◎有料個室の申込みは、入院決定時(予約入院)または、入院時に室料差額徴収承諾書をご提出ください。

ただし、当院の診療業務等により、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

◎当院の指示により個室を使用される場合は、使用料は徴収いたしません。

2026年6月1日 現在