

保険外負担に関わる揭示事項

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用日数に応じた実費のご負担をお願いしております。

【文書料について】

当院で発行する証明書・診断書等の文書料は下記のとおりです。

診断書（院内様式）	1 通	4,400 円（税込）
診断書（生命保険等・所定様式）	1 通	4,400 円（税込）
診断書（警察用）	1 通	5,500 円（税込）

領収書証明	1 通	2,200 円（税込）
通院証明書（簡単なもの）	1 通	2,200 円（税込）
画像記録媒体（CD）	1 枚	1,100 円（税込）

【保険外併用療養費に関する事項】

当院において個室等を使用される場合は下記の室料差額をいただきます。

個室（2 階）	201・202・203・205・206 ・ 208・210 号室	7,920 円（税込）
---------	-------------------------------------	-------------

2 人部屋（2 階）	207・213・223 号室	4,180 円（税込）
------------	----------------	-------------

- 患者様の病状によりご希望に添えない場合や、入院中お部屋を移動していただく事がございますのでご了承ください。
- 2 人部屋を個室としてご利用希望の方はご相談ください。
- 個室、2 人部屋を利用される方は、特別療養環境室に係る同意書を提出ください。
- 個室、2 人部屋料金は税込みの料金となっています。
- 入退院日の時間に関係なく、入院日・退院日をそれぞれ1日として計算しております。
（例：1泊2日で入院された場合、差額ベッド料金は2日分として計算されますのでご了承ください。）

間歇スキャン式持続血糖測定器を診療報酬上対象とならない患者さんが使用する場合、当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額(消費税込)をご負担いただきます。
Freestyle リブレ2 センサー 1 個につき 7,480 円（税込） Freestyle リブレ2 リーダー 1 個につき 7,700 円（税込）

入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除いて、別途料金が必要となります。1日につき1,162円（税込）

