

特別療養環境の提供及び診断書・証明書及び保険外負担に係る費用一覧表

1. 特別療養環境の提供（差額室料（1日あたり））

名称	部 屋 番 号	差額室料（一般）	差額室料（4町住民）
特別室A	407.607	16,500 円	11,550 円
特別室B	（緩和）すいせん	13,200 円	9,240 円
個室A	310.311.312.402.403.405.406.408.410.411.412.413.502.503.505.506.507 508.510.511.512.513.608.610.611.612.613	11,000 円	7,700 円
個室B	（緩和）たんぼぼ. さくら. もくれん. あさがお やまぶき. つつじ. ゆり. くちなし. さざんか	8,800 円	6,160 円
個室C	501	5,500 円	3,850 円
2 人室	305	2,750 円	1,930 円
家族室	1 人につき（ただし 1 日につき 1 室 5,500 円を限度とする。）	2,200 円	1,540 円

※4町とは、磯城郡3町（田原本町、三宅町、川西町）及び北葛城郡広陵町です。

2. 診断書・証明書に係る費用

（1）診断書関係（1枚につき）

診断書（生命保険会社）	：	5,500 円	診断書（年金）	：	3,300 円	診断書（当院）	：	1,430 円
診断書（自賠）	：	5,500 円	診断書（老人施設用）	：	1,430 円	診断書（後遺障害）	：	5,500 円
死亡診断書（当院様式 1 通目）	：	3,300 円	死亡診断書（当院様式 2 通目以降）	：	1,430 円	死亡診断書（保険会社）	：	5,500 円
診断書（労災）	：	4,000 円	診断書（副作用救済給付用）	：	3,300 円			

（2）証明書関係（1枚につき）

診療報酬明細書（保険会社用）	：	2,750 円	身障診断書意見書	：	1,430 円
治癒・登校証明書	：	550 円	おむつ使用証明書	：	1,430 円

3. その他

保険外併用療養費（大病院の初診）	：	1,100 円	面談料	：	3,000 円
エンゼルケアセット	：	5,500 円	セカンドオペニオン / 30 分 *対象症例は乳癌に限ります	：	8,800 円
画像保存用 CD-R※本人様が希望された場合	：	90 円／1 枚	寝巻き	：	4,480 円
カルテ開示コピー代	：	10 円／1 枚	小児用おむつ	：	50 円／1 枚
尿とりパット	：	50 円／1 枚	リハビリパンツ	：	180 円／1 枚
巻きおむつ	：	160 円／1 枚	腹帯	：	1,070 円
カテリープ FS ロール	：	4,640 円／1 巻	プロケアーリムーバー	：	2,240 円／1 箱
エニマクリン（検査食）	：	1,210 円	アダプト保護凸面リング	：	310 円／1 枚
アダプト保護オーバルリング	：	360 円／1 枚	アダプト皮膚保護シール	：	510 円／1 枚
アダプト皮膚保護ペースト	：	2,440 円／1 本	コロプラススティックペースト	：	200 円／1 枚
アダプトストーマパウダー	：	1,120 円／1 本	ポスパック K 70mm	：	340 円／1 枚
ポスパック K 110mm	：	410 円／1 枚	ポスパック B	：	450 円／1 枚
ブラバモルダブルリング	：	220 円／1 枚	ストーマ装具	：	380 円～920 円
DIB キャップ	：	1,100 円／1 枚			
T 字帯	：	220 円			

※購入時は、医師・看護師と相談の上、選択して頂きます。

※当病院において保険外の負担としては、上記の項目について実費徴収のご理解の程、何卒よろしく願います。
※尚、ご理解頂けない場合は、医事課までお問合わせください。