

# 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	【本館】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
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C	501（トイレ設備を備えておりません。）	5,500 円	3,850 円
個室D	305（トイレ及び洗面設備を備えておりません。）	2,750 円	1,930 円

名称	【緩和ケア病棟】部屋名	差額室料（一般）	差額室料（４町住民）
特別室B	すいせん	13,200 円	9,240 円
個室B	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
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	： 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

面談料	： 3,000 円	セカンドオピニオン※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	： 1,100 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	コロプラスト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	エンゼルケアセット	： 5,500 円
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、上記の項目について実費徴収となります。  
ご理解の程、何卒よろしくお願い致します。