保険外負担料金表

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担をお願いしています。
主な保険外負担は以下の通りです。

各種生命保険診断書	5,500 円
精神保健福祉手帳診断書	5,500 円
自立支援医療（精神）診断書	4,400 円
各種年金診断書	5,500 円
成年後見制度申請用診断書	5,500 円
特別児童扶養手当認定診断書	5,500 円
死亡診断書	5,500 円
診療情報提供書（健康保険によらない場合）	2,750 円
精神障害者入院医療費助成証明書（すべての市）	330 円
おむつ使用証明書	550 円
主治医の意見書	2,750 円
職場復帰支援に関する意見書	2,750 円
入院証明書（簡易なもの）	330 円
当院書式健康診断書（検査料別途）	5,500 円
肺炎球菌予防接種料	4,400 円
インフルエンザ予防接種料（一般）	4,600 円
カルテ開示基本料（1 申請につき）	2,200 円
診療録の写し（1 枚につき）	55 円

※表示料金は全て税込料金です。

日用品内訳一覧表

主な日用品の内訳は以下の通りです。

入院セット（タオル・日用品プラン A）	370 円	1 日
入院セット（タオル・日用品プラン B）	250 円	〃
衣類プラン（通常）	250 円	〃
衣類プラン（つなぎプラン）	130 円	〃
紙おむつプラン①	1,550 円	〃
紙おむつプラン②	1,290 円	〃
紙おむつプラン③	890 円	〃
紙おむつプラン④	390 円	〃
紙おむつプラン⑤	300 円	〃
洗濯代行料（規定により）	1 回 200 円～800 円	
私物洗濯コイン（ご自身で洗濯可能な方）	200 円	1 枚×2

※表示料金は全て税込料金です。

※入院セット・衣類プラン・紙おむつプランについては、業者との直接契約となります。

他科受診等付添い料金について

（定期受診など）本来はご家族が付き添うべき他科受診について、当院職員が付き添った場合	1 時間　3,300 円 以降、30 分延長ごとに 1,650 円	別途、交通費
院外への買い物などの外出の付添い	1 時間　3,300 円 以降、30 分延長ごとに 1,650 円	別途、交通費
事務手続きや買い物などの代行	1 時間　2,750 円 以降、1,375 円	別途、交通費

※医師の指示や緊急受診は、付添い料金は発生しません