

保険外負担に関する事項について

当院では、以下の事項についてその使用料・手数料など、利用回数等に応じた実費等の負担をお願い致しております。尚、下記の金額は総額表示（消費税を含んだ金額）となっております。

【文書料】

普通診断書	1通につき	2,200円	出生証明書	1通につき	2,200円
生命保険関係診断書	1通につき	5,500円	領収証明書	1通につき	2,200円
裁判所及び警察関係診断書	1通につき	5,500円	その他諸証明	1通につき	2,200円
身体障害者診断書	1通につき	5,500円	死亡診断書	1通につき	3,300円
特定疾患診断書	1通につき	3,300円	死体検案書	1通につき	5,500円
年金関係診断書	1通につき	5,500円	郵送・簡易書留料		460円
特殊診断書	1通につき	3,300円	切手代		110円
自動車賠償による診断書	1通につき	5,500円			
自動車賠償による明細書	1通につき	5,500円			

【その他の保険外負担】

診察券再発行代	1枚につき	110円	分娩料※	1子につき	155,000円
面談料	1回につき	5,500円	(時間外:165,000円、深夜及び難産:175,000円)		
セカンドオピニオン料	1回につき	16,500円	新生児管理保育料※	1日につき	10,000円
1時間を超えた場合	30分ごとに	5,500円	悪露交換処置※	1件につき	3,000円
紙おむつテープタイプM	1枚につき	170円	臍処置(新生児)※		400円
紙おむつテープタイプL	1枚につき	196円	滅菌直後パッド※	1組につき	1,600円
付き添い食(朝)	1食につき	330円	お産用パッド※	1箱につき	600円
付き添い食(昼)	1食につき	550円	分娩セット※	1セットにつき	5,000円
付き添い食(夜)	1食につき	550円	新生児用おむつ代※	1袋につき	1,152円
付き添い・ベッド使用料	1日につき	330円	お尻拭き※	1袋につき	150円
床頭台鍵交換(紛失・破損された場合)		1320円	乳房管理※		3,500円
入院基本料に係る保険外併用療養費			ライソゾーム病・重症複合免疫不全症及び脊髄性筋萎縮症に関する検査※		
入院期間が180日を超えた日より1日につき		2,717円			11,730円
退院前・後訪問指導に係る交通費(当院からの距離)	(往復)		タンデム検査に伴う血液採取等※		520円
片道5km未満		408円	新生児聴覚検査※		6,700円
片道5km以上10km未満		816円	人工妊娠中絶術		
片道10km以上15km未満		1,222円	12週未満		44,000円
片道15km以上20km未満		1,630円	16週未満		77,000円
片道20km以上		2,036円	22週未満		88,000円
衣類代(帰宅、搬送時等)	1枚につき	1,500円	リング挿入	1件につき	22,000円
寝衣M・Lサイズ	1枚につき	2,674円	リング除去	1件につき	11,000円
寝衣LLサイズ	1枚につき	3,743円			
エンゼルケア		7,700円			

※助産に係る入院費等については、消費税法に従い非課税措置となります。

【特別の療養環境の提供に係る病室】

特別室A	1日につき	11,000円	1床室A	1日につき	7,700円
特別室B	1日につき	8,800円	1床室B	1日につき	5,500円
4床室	1日につき	1,650円	1床室C	1日につき	4,400円

令和7年5月1日 診療支援課