

厚生労働大臣が定める揭示事項（院内掲示）

更新日：令和 7 年 4 月 1 日

Ⅶ 保険外併用療養費および保険外負担に関する事項

i. 特別の療養環境の提供に関する事項（税込）

病室番号	構 造	費 用	病室番号	構 造	費 用
405 号室	個室	5,500 円/日	506 号室	個室	5,500 円/日

- * 患者様が希望されて次の部屋（特別療養環境室）に入院された場合は、「室料差額」を頂いております。
ただし、医師等の判断により個室管理が治療上必要な場合、上記の部屋に入院された場合でも負担は発生いたしません。

ii. 各種診断書・証明書料等に係る費用（税込）

種 類	費 用	種 類	費 用
おむつ証明書	1,100 円	年金基金診断書	11,000 円
普通証明書	1,100 円	難病診断書（重傷認定）	7,700 円
診断書（検査料は別途）	3,300 円	臨床調査個人票	7,700 円
診断書（保険会社提出用、検査料は別途）	5,500 円	死後処置料	36,300 円
重度心身障害者診断書	11,000 円	死亡診断書	8,800 円

- * その他の診断書・証明書料、個人情報開示等、詳細につきましては、受付でお問い合わせください。
- * 松葉杖保証料・・・5,000 円（松葉杖返却時に返金いたします。）
- * 松葉杖使用料・・・1 日：100 円（上限 2,000 円）＊20 日以上使用しても使用料は 2,000 円です。

ii. 日常生活上のサービスに係る費用（税込）

実 費 負 担 項 目	費 用	実 費 負 担 項 目	費 用
おむつ（パ°ツタイプ）	264 円/枚	尿とりパット（中）	154 円/枚
おむつ（テープタイプ・カバー）	275 円/枚	尿とりパット（大）	198 円/枚
おむつ（フラットタイプ）	110 円/枚		

- * 当院では、上記の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。
- * その他、詳細につきましては、受付でお問い合わせください。