

療養担当規則における保険外費用として

当院では下記の項目について、実費（消費税込）負担をお願いしております。

○文書料関係

*診断書（当院規格のもの）	1通	1,650円
*証明書（入院期間等を証明する簡易なもの）	1通	1,100円
*死亡診断書	1通	3,300円
*年金診断書	1通	6,600円
*生命保険関係診断書	1通	6,600円
*自立支援通院公費申請診断書	1通	2,200円
*自立支援精神障害者手帳交付診断書	1通	4,400円
*その他	内容により	1通 1,100円～6,600円

○選定療養にかかるもの

*脳血管リハビリテーション選定療養	1単位	1,100円
*運動器リハビリテーション選定療養	1単位	1,870円
*廃用症候群リハビリテーション選定療養	1単位	847円
*特別の差額を要する室料差額	1日	990円～7,920円

○面談料等

*緩和家族相談料、内科面接	1回	3,300円
*カウンセリングを含む診療予約料	1回	2,200円
*30分以上45分未満の精神療法を含む診療予約料	1回	5,500円
	以降15分ごとに3,300円の追加	
*一般家族相談料等	1回	3,300円
*企業面談料（30分以内に限る）	1回	3,300円
*猟銃所持更新診断料（証明書含む）	1回	6,578円
	（必要に応じ検査等別途費用が必要になる場合あり）	

○セカンドオピニオン利用料

1回 5,500円

1回30分まで 以降30分ごとに3,300円の追加

○カルテ開示手数料

1回 5,500円

（医師と面談希望される場合）

1回 5,500円

紙カルテコピー 110円/1枚 画像CD-R 1,100円/1枚

○衛生材料関係

*紙おむつ代	1袋（14枚～22枚）	2,970円～5,010円
*尿パット	1袋（22枚～30枚）	1,470円～3,880円
*死後の処置料金		5,500円

○預り金管理費

月額 180円

○荷物保管料（量的制限あり）

月額 1,573円 月額 52円

○貸ロッカー

月額 320円 月額 11円

上記金額は令和7年4月1日より適応させていただきます

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、施設管理費等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。