保険外負担一覧

当院では、次のとおり、それぞれの項目ごとに、その使用量、利用日数、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

【特別療養環境室】

区　分	病　室	金額（税込）
個　　室	250、251、350、351	（１日につき）　１６，５００　円
	222、223、225、322	（１日につき）　１１，０００　円
２人部屋	213、252、301、311、352	（１日につき）　　５，５００　円

【文書料】

項　目	単位	金額(税込)	項　目	単位	金額(税込)
診断書（当院指定用紙）	1通	2,750 円	おむつ使用証明書	1通	550 円
診断書（その他の用紙）	1通	2,750 円	身体障害者手帳診断書	1通	6,600 円
診断書（保険会社提出用）	1通	6,600 円	精神障害者保健福祉手帳用診断書	1通	3,300 円
健康診断書	1通	2,750 円	厚生・国民年金診断書	1通	6,600 円
入院証明書（当院指定・簡易）	1通	550 円	臨床調査個人票（難病）	1通	2,200 円
入院証明書（保険会社提出用）	1通	6,600 円	交通事故診断書	1通	5,500 円
通院証明書（当院指定・簡易）	1通	550 円	交通事故明細書	1通	5,500 円
通院証明書（保険会社提出用）	1通	6,600 円	後遺症診断書	1通	6,600 円
金額証明書（証明６カ月ごとに）	1通	550 円	死亡診断書	1通	5,500 円

【その他】

項　目	単位	金額(税込)	項　目	単位	金額(税込)
エックス線写真複写	1枚	1,320 円	医師面談料（１時間まで）	30分	5,500 円
エックス線写真複写（ＣＤ－Ｒ）	1枚	550 円	インフルエンザ予防接種	1回	4,400 円
コピー代（文書）　※片面	1枚	33 円	肺炎球菌予防接種	1回	8,800 円
死後の処置に関わる費用		22,000 円			
移送費（当院車輌使用）	移送距離による				

【回数を超える診療に係る特別の料金】

患者さまの希望により医科点数表に定められた算定上限を超えて疾患別リハビリテーションの個別療法を行う場合は、下記の料金を徴収させていただきます。

保険外リハビリテーション料	（１単位につき）　　２，６９５円

茨城リハビリテーション病院