自費料金について

保険外併用療養費

名　称	金額（税抜）	金額（税込）
初診にかかる選定療養費（医科）	7,000円	7,700円
〃　　（歯科）	5,000円	5,500円
再診にかかる選定療養費（医科）	3,000円	3,300円
〃　　（歯科）	2,500円	2,750円
入院日数が180日を超える入院料（急性期一般入院料１）	2,480円	2,728円
入院日数が180日を超える入院料（特別入院料）	910円	1,001円

文書料（診断書・証明書）

名　称	金額（税抜）	金額（税込）
一般診断書（院内書式）	3,000円	3,300円
一般診断書（その他）	3,000円	3,300円
一般診断書（その他詳細）	6,000円	6,600円
入院、通院診断書（生命保険）	6,000円	6,600円
特定疾患申請書	3,000円	3,300円
身障診断書	6,000円	6,600円
年金診断書	6,000円	6,600円
死亡診断書	4,000円	4,400円
死亡診断書追加	3,000円	3,300円
死体検案書	4,000円	4,400円
死体検案書追加	3,000円	3,300円
死体検案料	30,000円	33,000円
自動車損害保険診断書	7,000円	7,700円
自動車税等減免書類	2,000円	2,200円
施設入所診断書	3,000円	3,300円
認知症診断書（公安委員会提出用）	10,000円	11,000円
おむつ使用証明書	1,000円	1,100円
医療費に関する支払証明書（１ヶ月）	300円	330円
医療費に関する支払証明書（１年）	3,600円	3,960円
英文一般診断書	7,000円	7,700円
英文診療情報提供料	7,000円	7,700円

相談料

名　称	金額（税抜）	金額（税込）
セカンドオピニオン	10,000円	11,000円
家族面談料	5,000円	5,500円

その他

名　称	金額（税抜）	金額（税込）
エバシェルド（コロナ中和抗体薬）投与	2,818円	3,100円
シングリックス筋注用	20,000円	22,000円

病室差額料金

種　別	金額（税抜）	金額（税込）
特別個室（１日）	30,000円	33,000円
個室（１日）	10,000円	11,000円
個室（１日）	7,000円	7,700円
緩和ケア病棟　特別個室（１日）	15,000円	16,500円
緩和ケア病棟　個室（１日）	5,000円	5,500円

★　上記病室に入院の方は、室料差額誓約書が必要です。

★　入院の際にご希望を申し出てください。但しご希望にそえない場合もありますのでご了承ください。

★　種別病室差額料金の一覧については別紙をご覧ください。

★　料金は、午前０時を起算として１日単位の料金となります。（１泊２日の入院においても２日分の料金です）