## 保険外負担一覧表 (R7.10.20)

No.	項目	規格	金額(税込)	
1	テレビ代	テレビカード(視聴可能時間:20時間)	1枚	1,000円
2	冷蔵庫代	テレビカード(冷蔵庫使用料:1日100円)	1枚	1,000円
3	洗濯機、乾燥機	テレビカード (洗濯機使用料:1回100円、乾燥機使用料:30分100円)	1枚	1,000円
4	イヤホン代	テレビ用 (CS セットに加入の方は、セットの消耗品に含まれます)	1個	200円
5	T字剃刀		1本	30円
6	浴衣	男性用、女性用	1枚	3,300 円
7	エンゼルウェイフォーム		1枚	3,300 円
8	チンカラー	M サイズ、L サイズ	1個	1,630円
9	入院証明書		1通	5,500円
10	通院証明書		1通	3,300円
11	病院定型診断書		1通	3,300円
12	特定疾患診断書		1通	5,500円
13	年金診断書		1通	5,500円
14	身体障害者診断書		1通	5,500円
15	傷病証明書		1通	3,300 円
16	受診状況等証明書		1通	3,300 円
17	診断書(中毒・精神障害)		1通	3,300 円
18	死亡診断書		1通	3,300円
19	B 型肝炎医療照会書		1通	5,500円
20	B 型肝炎接種痕証明書		1通	3,300円
21	成年後見用診断書		1通	5,500円
22	その他文書料	簡単な各種診断書、証明書(詳細は窓口にてご確認ください)	1通	1,100円
23	その他文書料	一般的な各種診断書、証明書(詳細は窓口にてご確認ください)	1通	3,300円
24	その他文書料	複雑な各種診断書、証明書(詳細は窓口にてご確認ください)	1通	5,500円
25	診療録等のコピー	A 4 A 3	1枚 1枚	30 円 60 円
26	使い捨て下着	入院時 (ペーパートランクス、ペーパーショーツ、ペーパーブラ)	1枚	40 円
27	測定機器 (血糖測定)	Free Style リブレセンサー 4 週間用(スマホ出カタイプ) 4 週間用(カードリーダタイプ) 2 週間用(スマホ出カタイプ) 2 週間用(カードリーダタイプ)	1台 1台 1台 1台	11,500 円 15,000 円 6,000 円 6,500 円

ご安心して、当院をご利用ください。

