

【保険外負担に関する事項】 ※価格はすべて税込表示となっています。
当院は、下記の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしております。

1. 入院関連

●おむつ代・リハビリパンツ	220円／枚	● 選択食(B食)	19円／食
●尿取りパッド	77円／枚		

2. 自院による救急車搬送料および交通費

実費 ※交通費 基本料 1KMにつき330円
職員同乗者料 1, 100円～7, 700円

3. 入院が180日を超える入院（選定療養費）

入院療養の必要性は低いが、患者様の都合により180日を超えて入院する患者様（難病患者等入院診療加算を算定する患者様を除く）については、180日を超えた日以後の入院料及びその療養に伴うお世話、その他の看護に係わる料金として下記の金額を徴収致します。

一般病棟 2, 785円／日 (税込) ※ 急性期一般入院基本料1 × 15%

4. その他

● 浴衣 3, 080円／枚 ● 患者様希望の予防注射・衛生材料・薬剤・美容行為 実費 ● 付添寝具貸与 280円／組

● 死後処置 16, 500円 ● テレビ・冷蔵庫利用料 330円／日

● 診断書(証明書)		保険会社用	7, 700円	一般用	5, 500円
身体障害者申請用	11, 000円	警察提出用	11, 000円	後遺症診断用	11, 000円
死亡診断書	11, 000円	自賠責証明書	11, 000円	臨床調査個人票	新規 5, 500円
受診状況証明	7, 700円	健康診断書	2, 200円		更新 3, 300円
通院証明書	1, 100円	治癒証明書	1, 100円	領収証明書	1, 100円

石 岡 第 一 病 院