

## 【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) 身体障害者申請用 11,000円	保険会社用 7,700円 警察提出用 11,000円	一般用 5,500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**