

保険外負担一覧

特別の療養環境

(税込)

病室番号(個室)			
406	408	410	1日 1,100円
512	513	525	

保険外負担金

(税込)

洗濯料(カード式コインランドリー)			
カード 1枚			1,000円
理髪料 (業者実費)	整髪	1回	1,500円
	顔そり	1回	1,000円

(税込)

預り金管理料	1日	55円
遺体処置料	1回	13,200円
付き添い寝具代	1枚	165円
付き添いベッド代	1日	77円
証明写真手数料	1枚	110円

文書料

(税込)

精神障害者保健福祉手帳用診断書	1通	3,300円
自立支援医療用診断書	1通	3,300円
入院証明書(当院様式の場合)	1通	1,100円
オムツ使用証明書	1通	1,100円
一般診断書(当院様式の場合)	1通	3,300円
診断書(公安委員会提出用)	1通	4,400円
成年後見用診断書	1通	13,200円
生命保険診断書	1通	5,500円
指定難病診断書	1通	5,500円
就労可能証明書	1通	1,100円
死亡診断書	1通	6,600円
障害年金診断書	1通	13,200円
受診状況等証明書	1通	3,300円
主治医意見書(ハローワーク提出用)	1通	2,200円
病状報告書(学校提出用)	1通	3,300円
ライフル・猟銃診断書	1通	3,300円
医療連携看護指示書 (就労支援事業所提出用)	1通	3,300円