

## 保険外併用療養費に関する事項

### 1. 特別の療養環境の提供について

当院には、下記の特別有料個室があります。ご希望の方は入院先の病棟でお問い合わせください。なお、ご利用された場合は、診療費（入院費）以外に1日につき下記料金をご負担いただくこととなりますのでご了承ください。

病棟	病室名	料金（1日）	設備概要
4階西病棟	415・416	5,500円	洗面台・冷蔵庫・トイレ・ロッカー・エアコン
4階西病棟	417・418・419・420・436・437	7,700円	洗面台・冷蔵庫シャワー・トイレ・ロッカー・エアコン
4階西病棟	438・439	4,400円	洗面台・冷蔵庫シャワー・トイレ・ロッカー・エアコン
4階東病棟	456・457・458・459・460・461	3,300円	洗面台・冷蔵庫・エアコン
4階東病棟	471・472	4,400円	洗面台・冷蔵庫・トイレ・ロッカー・エアコン
5階病棟	5階病棟は休棟中です		・エアコン
5階病棟			・ユニットバス・畳コーナー・応接セット
5階病棟			・トイレ・ロッカー・エアコン
5階病棟			521・522

### 2. 病院の初診について

当院は、初診時において、他の保険医療機関からの紹介状を持参されず、当院に直接来院された患者さんには「初診にかかる費用」として、**7,700円**をお支払いいただきます。ただし、緊急その他やむを得ない事情により、他の保険医療機関からの紹介によらず来院された場合にあっては、この限りではありません。

### 3. 文書料金について

下記のとおり申し受けております（1通につき）

普通診断書（病院様式）	2,200円	各種保険による診断書・証明書	4,400円
健康診断書	2,200円	保険以外の入院・通院証明書	2,200円
死亡診断書	3,300円	医療費証明書（6月未満）	2,200円
死亡診断書（写し）	3,300円	医療費証明書（6月以上）	3,300円
死体検案書	5,500円	その他の証明書	1,100円
身体障害者手帳交付申請診断書	3,850円		
障害福祉年金診断書	4,400円		

### 4. 退院前後訪問等にかかる交通費について

（交通費）下記の基準により片道距離に応じた交通費を実費請求させていただきます。（消費税別途）

片道距離	金額
～10km未満	160円
10km～20km未満	320円
20km～30km未満	480円
30km～40km未満	640円
40km以上は要相談	

（駐車料金について）

近隣の有料駐車場を利用する場合は、実費を請求させていただきます。