

特別療養環境の提供（保険外併用療養費）

『特別療養環境にかかる料金』徴収病室がございます。患者様、ご家族様のご希望により自己負担の部屋として5室5床を提供できます。室料（金額）については次のとおりです。

個室5室	2階地域包括医療病棟：202号室・203号室・205号室	1日：8,800円(税込)
	3階回復期リハビリテーション病棟：302号室・303号室	

保険外負担に関する事項

以下の項目について、その使用量、枚数に応じた実費の負担をお願いしています。

品名	規格	単価（税込）
T字帯	1枚	230円
メディマット	1枚	260円
平オムツ	1枚	30円
ディスポパンツ	1枚	50円
体温計	1個	1,960円
イヤホン	1個	300円
洗濯用洗剤	1箱	210円
防水シート	1枚	2,600円
お薬カレンダー	1個	770円
リハビリシューズS～4L	1足～	4,860円

以下の文書について料金が発生します。本人以外の文書類の発行には本人の同意書が必要になります。

文書名	料金（税込）
当院様式診断書	3,300円
おむつ証明書	1,100円
生命保険入院証明書（診断書）	5,500円～
自賠責診断書	5,500円
自賠責明細書	3,300円
保険会社面談料	11,000円
自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書	8,800円
身体障害者診断書	8,800円
死亡診断書	8,800円