

## 6. 保険外負担に関する事項

### 1) 特別療養環境の提供（特別室・個室料）

※特別室・個室へ入院の方は一日につき次の料金が加算されます

種別	1日利用料金	部 屋 番 号			
特 室	6,600円	315号室	327号室	415号室	427号室
		512号室	525号室	計 6 室	
	設備等	シャワー、トイレ、椅子、小机、クローゼット、テレビ付床頭台、冷蔵庫			
個 室	3,300円	203号室	205号室	206号室	207号室
		308号室	310号室	311号室	312号室
		328号室	330号室	331号室	332号室
		410号室	411号室	412号室	413号室
		416号室	417号室	418号室	420号室
		423号室	425号室	426号室	428号室
		430号室	431号室	432号室	510号室
		511号室	513号室	515号室	516号室
		517号室	518号室	520号室	521号室
		522号室	523号室	526号室	527号室
		528号室	701号室	702号室	
				計 4 3室	
	設備等	洗面設備、椅子、小机、ロッカー又は収納棚、テレビ付床頭台			

### 2) 診断書・病衣等（税込）

項 目	金 額	項 目	金 額
診断書（病院・他）	3,300円	出生・死産証明書	3,300円
入院・通院証明書	6,600円	身体障害者診断書・意見書	5,500円
障害年金用診断書	5,500円	特定疾患申請診断書	5,500円
死亡診断書・検案書	5,500円	出産育児手当金・一時金請求書	1,100円
後遺症診断書	13,200円	自立支援医療診断書	3,300円
領収証明書（一か月）	550円	小児慢性特定疾患意見書	2,200円
オムツ証明書	1,100円	英文診断書	7,700円
重度心身障害者医療助成金支給申請書	50円	回答書（官公庁）	11,000円
病衣（1日につき）A、Bセット	135～220円		
※詳細に関しましては1階受付にお尋ねください			

### 3) 齲歯に罹患している患者の指導管理

継続管理種類	価格
フッ化物局所（1口腔1回につき）	2,000円