

保険外負担に関する事項【揭示事項】

2023年2月1日

◎ 入院期間が180日を超える入院に関する自費負担額 1日当たり: 1,600円

患者さんのご事情により、入院期間が180日を超えて入院する場合、「保険外併用療養費に係る厚生労働大臣が定める基準」により、入院基本料の保険一部負担金とは別に、入院基本料の一部が自費負担となります。(厚生労働大臣が定める「選定療養」に該当するものです。)

◎ その他の自費一覧表（保険外負担額一覧表）

(税込)

保冷库利用料（入院の場合:ご希望の方）	1日当たり	100円
文書交付料		
障害年金診断書・後遺障害診断書	1通	5,500円
身体障害者診断書・成年後見制度における診断書	〃	5,500円
死亡診断書	〃	5,500円
死亡診断書(2通目以降)	〃	550円
入院・通院証明書(生命保険)	〃	5,500円
診断書	〃	3,300円
施設用診断書(入所・通所)	〃	5,500円
特定疾患臨床調査個人票(新規・更新)	〃	3,300円
各種証明書	〃	3,300円
おむつ使用証明書	〃	1,100円
登校許可書(治癒証明書・学生に限る)	〃	1,100円
特定健康診査個人票(過去分・年単位)	〃	550円
医療費領収証明書(年単位)	〃	550円
診療明細書(再発行)	1件	110円
その他		
医師面談料	1回	5,500円
セカンドオピニオン外来(整形外科のみ)	1回(30分以内)	22,000円
	30分毎に	22,000円
エンゼルケア	—	12,100円
入院セット(一般病棟・療養病棟)	1日	510円
カルテ開示手数料	1回	5,500円
カルテ開示	1枚	20円