

自費負担料金・文書料・予防接種料等 一覧

自費負担料金

品 名	料 金 (税込)
散髪代	1,650 円
テレビ代 (4床室のみ)	330 円
T字カミソリ	121 円
紙おむつ	297 円
平型オムツ (必要時)	264 円
新吸収パットM (ブルー)	220 円
新吸収パットL (グリーン)	275 円
尿とりパット	143 円
ウォーキングパンツ Mサイズ	396 円
ウォーキングパンツ Lサイズ	440 円
月間のオムツ代が 35,200 円 (税込) を超えた場合は 35,200 円 (税込) でのご請求となります。	

文書料 ※下記に記載の無い文書については、事務職員にお問い合わせください。

品 名	料 金 (税込)
死亡診断書	6,600 円
診断書・病名含む証明証 (当院指定書式)	3,850 円
診断書 (簡易保険、介護費用保険診断書、生命保険等)	6,600～11,000 円
障害診断書 (保険会社等)	11,000 円
老人ホーム・老健への健康診断書 (一般の場合)	11,000 円
成年後見用診断書	11,000 円
オムツ証明書	2,200 円
入院証明書 (当院指定書式)	2,200 円
生計同一申立書	2,200 円
療養証明書	3,300 円
療養見舞金 (傷病見舞金支給書)	5,500 円
臨床調査個人票	5,500 円
保険会社等面談料	10,000 円

予防接種料・その他

品 名	料 金 (税込)
インフルエンザ予防接種	3,300 円
ペースメーカー除去	4,400 円
死後処置料	39,600 円