

## 保険外料金表

室料差額（個室料金）※表記は全て税込です

部屋	広さ	設備	金額（1日）
209	12.08 m <sup>2</sup>	トイレ、洗面台、テレビ、 エアコン、クローゼット	7,700 円
210	12.81 m <sup>2</sup>		
319・320 419・420 519・520	10.81 m <sup>2</sup>	トイレ、洗面台、テレビ、 エアコン、クローゼット	5,500 円
315	16.00 m <sup>2</sup>	洗面台、テレビ、エアコン、 クローゼット	
415・515	16.00 m <sup>2</sup>	洗面台、テレビ、エアコン、 クローゼット	2,200 円
205・212 311・317	32.26 m <sup>2</sup> （4床部屋）	洗面台、テレビ、エアコン、 クローゼット	1,100 円

### オムツ代（紙オムツ、パット等は使用された分のみ請求）

紙オムツ（リハビリパンツ）	1枚	275円
パット（大）	1枚	165円
パット（小）	1枚	110円

### 予防接種

インフルエンザ	3,850円
肺炎球菌	8,800円
MRワクチン（風疹、麻疹）	9,900円
带状疱疹ワクチン（シングリックス）	22,000円

### 文書料

入院・通院証明書（診断書）	8,800円
身体障害者診断書・意見書	8,800円
後遺症診断書	8,800円
病院書式診断書・証明書	5,500円
死亡診断書	11,000円
医療費領収証明書	2,200円
その他証明書	2,200円

### その他

カルテ開示手数料	5,500円
コピー代 1枚	11円
CR-ROM 1枚	1,100円
死後処置代	11,000円
テレビ視聴代	220円

