

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 ²	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 ²		
319・320 419・420 519・520	10.81 m ²	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 ²	洗面台、テレビ、エアコン、クローゼット	
415・515	16.00 m ²	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 ² (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
<u>予防接種</u>	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
	帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	22, 000円
<u>文書料</u>	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
<u>その他</u>	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



イムス佐原リハビリテーション病院

病院長