

保険外併用療養費及び実費負担に関して

特別療養環境室

	1日当たりの室料	病室
個室	35,000 円	406
	18,000 円	412
	17,000 円	401
	16,000 円	208、210、211、212、308、310、311、 312、408、410、411
	15,000 円	201、202、203、205、301、302、303、 305、401、402、403、405
	14,000 円	206、207、306、307
	10,000 円	R401、R402
2人室	4,000 円（窓側）	220、221、320、321、421
	3,000 円（入口側）	220、221、320、321、421

実費

腹帯	750 円/枚	面談料（保険会社等）	5,000 円
----	---------	------------	---------

T 字帯	150 円/枚	保険会社文書回答料	5,500 円
テレビカード	1,000 円/ 枚	カルテ開示コピー代	20 円/枚
イヤホン	330 円/枚	カルテ開示 CDR 代	1,100 円/ 枚
冷蔵庫	100 円/日	エンゼルケア	20,000 円
入院証明書	5,500 円 /1 通	浴衣	4,400 円/ 枚
通院証明書	2,200 円 /1 通	インフルエンザ予防 接種（一般）	3,850 円
死亡診断書	4,400 円 /1 通	肺炎球菌ワクチン	7,700 円
診断書（当院書式）	3,300 円 /1 通	肺炎球菌ワクチン （プレベナー）	13,200 円
金額証明書	1,100 円 /1 通		
自賠責保険診断書	5,500 円 /1 通		

自賠責保険診療報酬 明細書	4,400 円 /1 通		
------------------	-----------------	--	--

医療法人社団清和会

笹生病院