

保険外負担金に関する事項

2022年6月 現在

室料差額

病棟	床数	室料(税込)	病室番号
3階病棟	個室	11,000 円/日	306 307 311 313 317 323
	2人室	5,500 円/日	318
	2人室	4,400 円/日	303 312 325
	2人室	3,300 円/日	305
4階病棟	個室	11,000 円/日	403 405 406 407 411 412 413 423 425
5階病棟	個室	11,000 円/日	503 505 506 507 517 523 525
6階病棟	個室	11,000 円/日	618
	個室	6,600 円/日	603 606 613 617 625
	2人室	4,400 円/日	612
	2人室	3,300 円/日	605 607 611 623
	4人室	2,200 円/日	601 608 610 615 616 620 621 622 627
7階病棟	個室	6,600 円/日	703
	個室	5,500 円/日	727
	2人室	4,400 円/日	711
	2人室	3,300 円/日	705 710 712 722 723 726
	4人室	2,200 円/日	706 707 708 713 717 718 720 721 725
8階病棟	個室	22,000 円/日	801
	個室	16,500 円/日	817
	個室	11,000 円/日	833
	個室	9,900 円/日	832
	個室	8,800 円/日	818 820 821 822 823 825 826 827 828 830

文書料他

項目	金額(税込)	項目	金額(税込)
支払証明書	550 円/通	医師面談料	5,500 円/回
診断書	1,100~8,800 円/通	テレビ・冷蔵庫使用料(一部個室)	330 円/日
生命保険等診断書	11,000 円/通	テレビ・冷蔵庫カード(600分)	1,000 円/枚

当院では、上記の事項他について、その使用利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。
上記以外にも自費料金の項目がございます。