

療養の給付と直接関係のないサービス等について

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

令和2年7月1日現在

日常生活上のサービスに係る費用		
種 類	料 金 (税 別)	備 考
おむつ代 (S・M)	1, 7 2 5 円	1袋につき (テープ止め)
おむつ代 (L)	2, 0 0 0 円	〃 (テープ止め)
尿取りパッド (S・M)	8 3 5 円	〃 (ケアパッド)
尿取りパッド (L)	1, 6 8 0 円	〃 (さらさらパッド)
尿取りパッド (SS)	8 8 0 円	〃 (簡単装着パッド)
パンツ式おむつ (S・M・L・LL)	1, 5 0 0 円	〃 (リハビリパンツ)
エプロン	1, 3 6 0 円	1箱につき (100枚入)
病衣貸与代	5 0 円	1日につき
テレビ貸与代	1 5 0 円	〃
布団使用料 (付添用)	1 2 0 円	〃
ベッド使用料 (付添用)	2 0 0 円	〃
付添食 (朝食)	4 1 4 円	1食につき
付添食 (昼食・夕食)	各 7 3 8 円	〃
私物洗濯委託料	5, 0 0 0 円	1月につき (日割り計算)
洗濯機使用料	1 0 0 円	1回につき
乾燥機使用料	1 0 0 円	1回 (40分)につき
電話代 (特別室)	1 0 円	1分につき
診察券再発行代	1 0 0 円	1枚につき
セフティーセット (死亡時の処置材料)	5, 0 0 0 円	1セットにつき
浴衣 (M、L)	2, 8 0 0 円	1枚につき
浴衣 (LL)	3, 4 0 0 円	〃
イヤホン	2 0 0 円	1個につき
メイバランス	1 1 0 円	1本につき
ポカリスエット	5 2 0 円	740g
らくらく食パン	8 1 円	1枚につき
のみや水	8 3 円	1本につき
元気ジンジン	8 8 円	〃
カロリーメイトゼリー	1 6 0 円	〃
公的保険給付とは関係のない文書の発行にかかる費用		
種 類	料 金 (税 別)	備 考
各種診断書 (普通診断書、健康診断書、死亡診断書他)	2, 0 0 0 円	
各種証明書 (入院証明書、退院証明書、支払証明書他)	1, 0 0 0 円	
年金受取り用診断書	3, 0 0 0 円	
指定難病指定用診断書	3, 0 0 0 円	
特別診断書 (福祉身体障害者用診断書他)	5, 0 0 0 円	
死体検案書	5, 0 0 0 円	
生命保険受取り用診断書 (簡単)	3, 0 0 0 円	
生命保険受取り用診断書 (複雑)	5, 0 0 0 円	
労災診断書	労働基準局が指定する額	
交通事故診断書	2, 0 0 0 円	
自賠償請求用診断書	5, 0 0 0 円	
自賠償請求用診療報酬明細書	3, 0 0 0 円	
診療録等の開示手数料 (A3用紙以内: 1枚あたり)	1 0 円	町の個人情報開示条例に基づき事前に開示請求書の手続き等が必要 (予め本人の同意が必要です。)
〃 (A3用紙以上: 1枚あたり)	2 0 円	
〃 (フィルムコピー CD-R: 1枚につき)	5 0 0 円	
〃 (フィルムコピー 半切: 1枚につき)	4 0 0 円	

診療報酬点数表上実費徴収が可能なものとして明記されている費用			
種	類	料 金 (税 別)	備 考
ガソリン代	(在宅医療に係る交通費) 片道2kmまで	200円	片道3kmから1km距離が増えるごとに85円加算
医療行為ではあるが治療中の疾病又は負傷に対するものではないものに係る費用			
種	類	料 金 (税 別)	備 考
インフルエンザワクチン	(一般:1回目)	3,818円	65歳未満及び県外在住の方等
"	(高齢:1回のみ)	県内の各自治体の接種料金に準ずる	65歳以上(県内在住の方のみ)
肺炎球菌ワクチン		6,210円	要予約
おたふくかぜワクチン		5,830円	"
ノロウイルス検査料(1検体)		2,200円	簡易キットによるノロウイルスの検査
ソフトサンティア(1本)(眼科)		200円	涙を補い、目の乾燥を防ぐ外用薬
巻き爪・陥入爪矯正治療法(初回)(皮膚科)		7,450円	ワイヤーの弾性で爪を矯正する治療法です。
巻き爪・陥入爪矯正治療法(2回目以降)(皮膚科)		1,140円	"

衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

補足事項

ご入院中の電気代は徴収いたしませんので、病室のコンセントは自由にご使用ください。ただし、当院職員が治療・看護上好ましくないと判断した場合は、器具の種類にかかわらず使用中止させていただきます。
当院では理髪のサービスは行っていません。
診断書等の書類記載のご依頼については、外来と退院分は事務室へ、入院中の場合は病棟のスタッフステーションへ書類をお持ちください。
各文書の作成には数日いただきます。期間に余裕をもたれてお申し付けいただきますようお願いいたします。参考と致しまして、郵便局や民間の生命保険会社の一般的な入院診断書(証明書)は、「生命保険受取り用診断書(簡単)」となり、1通3,000円(税別)です。

●「保険外併用療養費」●

・入院医療に係る特別の療養環境の提供			
種	類	料 金 (税 別)	備 考
特別室	301号、302号	(東病棟) 5,000円	1日につき
	363号	(西病棟) 3,000円	
個室	303号、305号、306号、 307号、308号、310号、 311号	(東病棟) 2,000円	
	351号、353号、355号、 356号、360号、361号、 362号、372号、373号	(西病棟) 1,500円	
・入院期間が180日を超える入院			
種	類	料 金 (税 別)	備 考
	入院期間が180日を超えた日以後の入院に係わる療養(1日につき)	1,480円	※厚生労働大臣が定める状態にある患者様や、療養病棟入院基本料1の例による入院料を算定中の入院期間90日超の患者様は除きます。こちらの料金を徴収する場合には、個別にお知らせいたします。