

## 「厚生労働大臣の定める掲示事項」

### 【初診に係る費用】

当院では、他の保険医療機関からの紹介有無によらず、初診料はいただいております。

### 【食事療養に関する基準】

当院は、入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時適温で提供しております。  
また、健康保険法等の規定に基づく患者様が負担する費用は次のとおりです。

① 一般の方 …… 1食につき550円	② 市町村民税非課税世帯に属し③以外の方 …… 1食につき270円 〔過去1年間の入院日数が90日を超えている場合 …… 220円〕
③ ②のうち、所得が一定の基準に満たない70歳以上の方等 …… 1食につき130円	

注)②、③に該当する方は、加入している医療保険の保険者や市町村が発行する減額認定証を病院窓口にて提示することにより、減額が受けられます。  
注)②の〔入院期間が90日を超える〕に該当する方は、加入している保険者や市町村窓口での手続きが必要です。

### 【保険外併用療養費の料金について】

保険外併用療養費：入院期間が180日を超える入院(ただし厚生労働省が定める請求対象の診療が対象) 一般入院基本料 1日につき 2,810円

### 【特別の療養環境の提供(室料差額)】

種別	1日あたり料金(税込)	病室番号		
		4F病棟	5F病棟	6F病棟
個室	4,400円	401、402、403、405、408、410、411、412、413	501、502、503、505、508、510、511、512	601、602、603、605、606、607、608、610、611、612、613、615

### 【保険外負担に関する事項】

当院では、以下項目について、その使用量、利用回数に応じた実費負担(税込)をお願いします。

● 入院セット 1泊2日セット 1,012円	● 口腔ケア スポンジ 10本入 1袋 495円	● (リンパ包帯)ティージーグリップ E 1m 605円	● 病衣 1日につき 165円
● オムツテープ止め S・M・L 各1枚 121円	● 口腔ケア マウスジェル 1本 1,650円	● (リンパ包帯)ティージーグリップ F 1m 660円	● タオルセット 1セット 198円
● オムツパンツ S・M・L・LL 各1枚 143円	● 口腔ケア マウスウオッシュ 1本 1,870円	● (リンパ包帯)ティージーグリップ G 1m 880円	● エニマクリン 1セット 1,620円(8%税)
● フラットタイプ 1枚 55円	● ポリネックライト S・M・L 各1個 2,750円	● 腹帯 1個 2,530円	● お薬カレンダー1週間 1枚 110円
● 尿とりパット 1枚 88円	● T字カミソリ 3本入 1袋 398円	● 胸帯(片) M・L 各1個 4,620円	● 花王リット リンスのいないシャンプー 1個 220円
● お尻ふき替替用 20枚入1箱 330円	● ディスポスリッパ 1個 110円	● 胸帯(片) LL 1個 5,390円	● 入れ歯ケース 1個 103円
● トイレに流せるパットおしりふき 72枚入1箱 341円	● 食事すべり止めマット 1枚 2,134円	● 吸い飲み 1個 606円	● イヤホン 1個 396円
● T字帯 1個 418円	● ティッシュペーパー 1箱 176円	● ビオレU 90ml 1個 220円	● マスク 1枚 50円
● ヘモ用パッドM 5枚入1セット 275円	● サクライト・DX L 腰回り 85~100cm 1枚 2,860円	● 薬用サニナー 1本 528円	● エンゼルセット(メイク入) 1セット 7,700円
● ヘモ用パッドM 2枚入1セット 110円			

### 【個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書】

当院では、医療の透明化や患者様への情報提供を推進していく観点から、診療費請求書兼領収書の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる診療明細書を無料で発行しております。  
また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、個別の診療報酬の算定項目の分かる診療明細書を無料で発行しております。  
なお、診療明細書には、使用薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点御理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行を含めて、発行を希望されない方は、外来診療費・入院診療費は1F 医事課窓口又は、病棟職員へお申し出下さい。

### 【文書等の料金一覧】

当院で取り扱っている主な書類などに係る料金は以下の通りとなっております。

項目	価格(税込)	
証明書	1通	1,100円
一般診断書	1通	2,200円
死亡診断書	1通	3,300円
生命保険診断書	1通	5,500円
領収証明書	1通	1,100円
診療明細書再発行	1通	1,100円
診察カード再発行	1枚	110円

### 【患者ご家族様の申込みに基づく自費負担について】

患者ご家族様からのお申込みに応じ、自費負担にて以下をご利用いただけます。

利用対象	価格(税込)	
特別家族控室	1室/日	2,200円
ご家族寝具	1セット/日 1人分	330円
	2セット/日 2人分	660円
付添食	1食	847円

※特別家族控室ご利用初回時にコップ、歯磨用品、タオルなどのアメニティセットが付きます。  
※利用料の計算は1日単位となります。よって1泊2日の場合は2日分の料金となります。  
※利用料は患者入院費の自費負担分としてご請求となります。