

保険適用外の諸料金(消費税別)

| | 部 屋 | | 料金(円) |
|-----|-------------|----|--------|
| 個室料 | 207・208 | 1日 | 5,000 |
| | 308・309 | 1日 | 5,000 |
| | 318・319・320 | 1日 | 20,000 |
| | 322・323 | 1日 | 10,000 |
| | 313・314・315 | 1日 | 7,500 |
| | 316・317 | 1日 | 20,000 |

患者衣・タオル・おしぼり・シャンプーなどの日用品
【入院セット】のご案内をご参照下さい。

紙オムツ類
【紙オムツセット】のご案内をご参照下さい。
また、個人でお持ちになっても結構です。

| | | | 料金(円) |
|-----|------|----|-------|
| 洗濯代 | 個別洗濯 | 1個 | 150 * |

| | | |
|---|----|---------|
| テレビ・洗濯共用カード | 1枚 | 1,000 * |
| 1枚でテレビ約13時間ご覧になれます。 残金はカード精算機をご利用ください。 | | |

| | 文書名 | | 料金(円) |
|-------|------------------|------|-------|
| 文書料 | 診断書(病院所定 他) | 1通 | 2,000 |
| | 診断書(保険会社 他) | 1通 | 3,000 |
| | 診断書(自賠責 他) | 1通 | 3,500 |
| | 診断書(年金 他) | 1通 | 5,000 |
| | 診断書(身体障害 他) | 1通 | 5,000 |
| | 診断書(証明書 他) | 1通 | 1,000 |
| | 死亡診断書 | 1通 | 5,000 |
| | オムツ使用証明書 | 1通 | 1,000 |
| | 健康診査証明書 | 1通 | 2,000 |
| | 診療報酬明細書(自賠責) | 1通 | 3,500 |
| | レントゲンフィルムコピー(CD) | 1枚 | 500 |
| 診療録複写 | 1枚 | 20 * | |

| | 項 目 | | 料金(円) |
|-----|-------------|----|--------|
| その他 | 面談料(20分につき) | | 3,000 |
| | イヤホン | 1個 | 200 |
| | 移送費 | | 高速代 |
| | 死亡時処置料 | | 20,000 |
| | 死亡時浴衣 | | 5,000 |
| | 紙おむつ | 1枚 | 180 |

- ※ *は税込み金額です。
- ※ 移送費は別途料金を加算する場合があります。
- ※ 生活保護の場合は料金を変更する場合があります。
- ※ 当院は、Free Wi-Fiの環境になっております。ご自由にお使いください。

SSID : Ichinomiya Onsen Hospital パスワード : 0553473131