

各種料金表

室 料 差 額		
特 別 室 (1床) 【510号室】	¥10,000	バス、トイレ、キッチン、応接セット、テレビ、冷蔵庫、洋服ダンス
個 室 (1床) 【511・512・513号室】	¥6,000	洗面所、応接セット、テレビ、冷蔵庫、洋服ダンス
2 人部屋 (2床) 【503号室】	¥3,000	洗面所、テレビ、冷蔵庫、洋服ダンス

文 書 料	
診 断 書	¥3,300
生命保険等診断書	¥4,400
年 金 診 断 書	¥6,600
後遺障害診断書	¥6,600

180日超入院に係る保険外併用療養費(1日)	
¥2,398 (税込)	

エンゼルケア(死後処置料)	¥25,000
浴衣代	¥2,500
死亡診断書	¥6,600

入 院 時 食 事 療 養 費（１食 当 た り）				
一般			¥510	
指定難病・小児慢性特定疾病児童等			¥300	
市民税非課税世帯	直近12ヶ月の入院期間が 90 日以内		¥240	
	直近12ヶ月の入院期間が 90 日超		¥190	
市民税非課税世帯で世帯全員の所得が0円の世帯における 70 歳～74 歳まで			¥110	
入 院 時 生 活 療 養 費（療養病棟に入院する65才以上の方）				
			(食費/食)	(居住費/日)
一般			¥510	¥370
指定難病			¥300	¥0
市民税非課税世帯	医療の必要性の 高い方	直近 12ヶ月の入院期間が 90日以内	¥240	¥370
		直近 12ヶ月の入院期間が 90日超	¥190	¥370
	上記に該当しない方		¥240	¥370
市民税非課税世帯全員の所得が0円の世帯 における70～74 歳まで	医療の必要性の高い方		¥110	¥370
	それ以外の方		¥140	¥370
境界層該当			¥100	¥0

カ ル テ 開 示 料 金			
開示手数料	¥2,200	要約交付料(1件につき)	¥7,700
コピー代(モノクロ/1枚につき)	¥22	病状照会回答書等(1件につき)	¥7,700
コピー代(カラー/1枚につき)	¥33	医師との面談(30分につき)	¥3,300
画像 CD-R(1枚につき)	¥3,300		