

料 金 表

令和5年12月1日現在
金額は税込み（単位：円）

一般料金

選定療養（1日あたり）

| 項 目 | 税込金額 |
|-------------------|-------|
| 初診（医科） | 7,700 |
| 初診（歯科） | 5,500 |
| 再診（医科） | 3,300 |
| 再診（歯科） | 2,090 |
| 入院選定療養（老人除外項目非該当） | 2,723 |

X-PCoピー（1枚あたり）

| 項 目 | 税込金額 |
|-----------|-------|
| 大4以下（マンモ） | 550 |
| 大角以上 | 1,100 |
| CD-R | 1,100 |

その他

| 項 目 | 税込金額 |
|---------------------|---------|
| セカンドオピニオン外来 | 22,000 |
| 成年後見制度鑑定料（鑑定書作成料含む） | 104,500 |

※料金は日額設定となっており、利用枚数や交換回数に関係なく1日単位の料金が発生致します。

入院セット

| 項 目 | 備 考 | 税込金額 |
|---------------------|------|------|
| 柴橋商会あんしんセット | 1日単位 | 440 |
| 柴橋商会あんしんセット（オプション付） | 1日単位 | 550 |

オムツセット（大人用）

| 項 目 | 備 考 | 税込金額 |
|-------------|------|------|
| 柴橋商会紙オムツセット | 1日単位 | 660 |

オムツセット（乳幼児用）

| 項 目 | 備 考 | 出生後29日未満 | 出生後29日以上 |
|--------------|------|----------|----------|
| 新生児入院用オムツセット | 1日単位 | 156 | 172 |
| | | (非課税) | (課税) |

テレビ利用

| 項 目 | 備 考 | 税込金額 |
|--------|------|------|
| テレビ利用料 | 1日単位 | 366 |

付添寝具【こちらのみ1泊の計算となります】

| 項 目 | 備 考 | 税込金額 |
|-----------------|------|------|
| 付添寝具 | 1泊単位 | 165 |
| 付添ベッド | 1泊単位 | 165 |
| 付添寝具セット（寝具・ベッド） | 1泊単位 | 330 |

院内文書料

| 項 目 | 税込金額 | 項 目 | 税込金額 | 項 目 | 税込金額 |
|-------------------|-------|-------------------------|-------|------------------------|--------|
| 一般診断書（当院書式による） | 3,300 | 出産証明書 | 2,200 | 支払証明書（暦年一年毎の証明につき）※先払い | 2,200 |
| 特殊診断書（当院以外の書式による） | 3,300 | 分娩証明書 | 2,200 | ※複数数年の場合は2,000円×年数+消費税 | |
| 生命保険用診断書 | 5,500 | 健康診断証明書 | 3,300 | 検査結果証明書（新型コロナPCR検査） | 2,200 |
| 後遺障害診断書 | 6,600 | 介護専用診断書 | 5,500 | 意見書（公的なもの） | 0 |
| 身体障害者認定用診断書 | 6,600 | 入院・通院期間証明書 | 2,200 | 意見書（私的なもの） | 3,300 |
| 年金用診断書 | 6,600 | 受診状況等証明書 | 3,300 | 死亡診断書（死亡届）（大） | 4,400 |
| 自賠責用診断書 | 5,500 | 治療証明書 | 3,300 | 死亡診断書（小） | 2,200 |
| 自賠責用明細書 | 5,500 | S S M臨床成績経過報告書 | 3,300 | 死亡診断書（生命保険用） | 6,600 |
| 自賠責用後遺症診断書 | 6,600 | 肝炎インターフェロン診断書 | 3,300 | 死体検案書（警察用） | 13,200 |
| 特別児童扶養認定診断書 | 4,400 | 肝炎インターフェロン延長申請書 | 1,710 | 死後の処置 | 4,400 |
| 保険用調査料（医師と面談） | 5,500 | 雇用保険用症状証明書 | 0 | | 3割 900 |
| 病状調査票（治療経緯等） | 5,500 | 学校安全会証明書 | 0 | 訪問看護指示書 | 2割 600 |
| 傷病見舞金支給申請書 | 3,300 | 生徒健康手帳 | 0 | | 1割 300 |
| じん肺健診結果証明書 | 3,300 | 移動費証明書 | 0 | 診療情報提供書 | 3割 750 |
| 公害被害者認定申請書 | 3,300 | オムツ使用証明書 | 0 | | 2割 500 |
| ねたきり老人入浴証明書 | 3,300 | 機能訓練要否判断書 | 0 | | 1割 250 |
| 特定疾患「臨床調査個人票」 | 3,300 | 在宅訪問看護要否意見書 | 0 | | 3割 |
| 自立支援医療診断書 | 3,300 | ベース通院証明書 | 0 | 診療情報提供書（セカンドオピニオン用） | 2割 |
| 診断書（精神障害者保健福祉手帳用） | 4,400 | 休業補償給付支給請求書 休業特別支給金 | 0 | | 1割 500 |
| 先天性血液凝固因子障害 | 3,300 | 支給請求書 様式8号・16号の6 | 0 | | 3割 300 |
| 小児慢性特定疾病 医療意見書 | 3,300 | 療養給付たる療養の費用請求書様式7号16号の5 | 0 | 傷病手当金申請書 | 2割 200 |
| 旅行支援サービス申し込み書 | 3,300 | 障害（補償給）付請求書 様式10号・16号の7 | 0 | | 1割 100 |
| | | | | 療養費同意書（マッサージ同意書等） | 3割 300 |
| | | | | | 2割 200 |
| | | | | | 1割 100 |

室料差額

当院の有料室の料金は、1日(暦日)につき次のとおりとなっております。1泊での計算ではなく、1日単位での計算となりますのでご承知下さい。
月初の入院費定期請求時、若しくは退院される際の入院費請求時にそれらを含めてご請求いたします。

| 病 棟 | 病室 | 病床数 | 室料差額 | 病 棟 | 病室 | 病床数 | 室料差額 | 病 棟 | 病室 | 病床数 | 室料差額 | 病 棟 | 病室 | 病床数 | 室料差額 | | | | |
|---------------------------|------------|-----|--------|---------------------|-----|--------|--------|-------------------|--------|--------|---------------------|--------------------|---------------------|--------|--------------------|--------|--------|--------|--------|
| A棟2階 病棟 周産期 センター | 203 | 1 | 15,400 | A棟6階 病棟 整形外科 | 602 | 1 | 12,100 | B棟2階 病棟 婦人科 | 221 | 1 | 14,300 | B棟6階 病棟 泌尿器科 | 621 | 1 | 14,300 | | | | |
| | 210 | 1 | 6,600 | | 603 | 1 | 12,100 | | 227 | 1 | 14,300 | | 631 | 1 | 14,300 | | | | |
| | 211 | 1 | 6,600 | | 605 | 1 | 12,100 | | 228 | 1 | 14,300 | | 632 | 1 | 12,100 | | | | |
| | 212 | 1 | 6,600 | | 606 | 1 | 12,100 | | 230 | 1 | 14,300 | | 633 | 1 | 12,100 | | | | |
| 小児科 産科 | 213 | 1 | 6,600 | 607 | 1 | 15,400 | 231 | 1 | 14,300 | 636 | 1 | 14,300 | B棟7階 病棟 耳鼻咽喉科 | 720 | 1 | 14,300 | | | |
| | 302 | 1 | 12,100 | 615 | 1 | 13,200 | 232 | 1 | 14,300 | 721 | 1 | 14,300 | | | | | | | |
| A棟3階 病棟 循環器内科 | 303 | 1 | 12,100 | A棟7階 病棟 脳神経外科 | 707 | 1 | 15,400 | 233 | 1 | 12,100 | 731 | 1 | | 14,300 | B棟8階 病棟 腎臓内科 | 825 | 1 | 12,100 | |
| | 305 | 1 | 12,100 | 715 | 1 | 13,200 | 235 | 1 | 12,100 | 732 | 1 | 14,300 | | 826 | | 1 | 12,100 | | |
| | 306 | 1 | 12,100 | A棟8階 病棟 | 801 | 1 | 12,100 | 236 | 1 | 12,100 | 733 | 1 | 14,300 | 827 | | 1 | 12,100 | | |
| | 307 | 1 | 15,400 | 802 | 1 | 12,100 | 240 | 1 | 13,200 | 735 | 1 | 14,300 | 828 | 1 | | 12,100 | | | |
| 心臓血管 外科 | 315 | 1 | 13,200 | 803 | 1 | 12,100 | 腎臓内科 | 805 | 1 | 12,100 | B棟9階 病棟 呼吸器内科 | 920 | 1 | 14,300 | 呼吸器外科 | 921 | 1 | 14,300 | |
| | 402 | 1 | 12,100 | 807 | 1 | 15,400 | | 922 | 1 | 14,300 | | 922 | 1 | 14,300 | | 923 | 1 | 14,300 | |
| | A棟4階 病棟 | 403 | 1 | 12,100 | 815 | 1 | | 13,200 | 902 | 1 | | 14,300 | 923 | 1 | | 14,300 | 933 | 1 | 14,300 |
| | 405 | 1 | 12,100 | 902 | 1 | 12,100 | | 903 | 1 | 12,100 | | 924 | 1 | 14,300 | | 935 | 1 | 14,300 | |
| 外 科 | 406 | 1 | 12,100 | 909 | 1 | 12,100 | 血液内科 | 909 | 1 | 12,100 | B棟5階 病棟 消化器内科 | 521 | 1 | 14,300 | 呼吸器外科 | 935 | 1 | 14,300 | |
| | 407 | 1 | 15,400 | 905 | 1 | 12,100 | | 906 | 1 | 12,100 | | 531 | 1 | 14,300 | | 933 | 1 | 14,300 | |
| 形成外科 | 415 | 1 | 13,200 | 906 | 1 | 12,100 | | 907 | 1 | 15,400 | | 532 | 1 | 12,100 | | 935 | 1 | 14,300 | |
| | 502 | 1 | 12,100 | 907 | 1 | 15,400 | | 915 | 1 | 13,200 | | 533 | 1 | 12,100 | | | | | |
| | 503 | 1 | 12,100 | 915 | 1 | 13,200 | | | | 536 | 1 | 14,300 | | | | | | | |
| | 505 | 1 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A棟5階 病棟 消化器内科 | 506 | 1 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 507 | 1 | 15,400 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 515 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |