

保険外併用療養費

1 室料の差額料金（１日につき）

区 分	号 室／主な設備	1 日当たり差額室料
個 室（8 室）	208, 210, 211, 212, 213, 215, 216, 217 床頭台（有料ＴＶ付）洗面台、小机、椅子、 個人照明	2, 2 0 0 円
特別室（2 室） （個室）	230, 231 浴室、シャワー、トイレ、洗面台、床頭台（有料 ＴＶ付）無料冷蔵庫、衣類収納庫、小机、椅子、 個人照明、電話	5, 5 0 0 円

- 2 1 8 0 日を超える入院に係る特別の料金について
入院基本料の 1 5 % 分（１日につき 2, 2 0 0 円）を別途自費負担していただきます。

保険外負担

死亡診断書
健康診断書
一般診断書

一通につき 2, 2 0 0 円

年金関係診断書
身体障害者用診断書
生命保険用診断書

一通につき 5, 5 0 0 円

自賠責保険診断書
裁判所用診断書
施設入所用診断書

通院（入院）証明書	一通につき	1, 100円
医療費領収証明書		
自賠責保険明細書	一通につき	2, 200円
生命保険調査証明書	一通につき	5, 500円

尿パッド	1枚	20円
はくパンツ	1枚	120円
紙おしめ	1枚	150円
寝巻き		2, 010円
肌着		1, 350円

面談料	1回につき	5, 500円
フィルムコピー代（DVD-R等）	1枚につき	1, 100円
コピー代（白黒）	1枚につき	10円
診察券の再交付	1件につき	110円
自動車使用料（訪問診療等）	1回につき4km当たり	100円
死後の処置料	1件につき	11, 000円

※衛生材料費等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」又は「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。

福 渡 病 院
(令和7年12月19日現在)