

# 実費負担のお願い

使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いいたします。

## ■ 診断書 (1枚につき/税込)

院内のもの

診断書(交通事故以外)	2,200円	診断書(交通事故の場合)	4,400円
-------------	--------	--------------	--------

院外のもの

生命保険診断書	5,500円	臨床調査個人票診断書	5,500円
生命保険診断書(後遺障害診断書)	6,600円	身体障害者診断書・意見書	5,500円
自動車損害賠償責任保険(診断書)	5,500円	国民年金厚生年金保険診断書	5,500円
自動車損害賠償責任保険(明細書)	2,200円	受診状況等証明書	4,400円
自動車損害賠償責任保険(後遺障害診断書)	6,600円	岡山県公安委員会提出用診断書	片面 2,200円 両面 5,500円
精神通院医療用診断書	5,500円	おむつ使用証明書	1,100円
精神障害者保健福祉手帳用診断書	5,500円	死亡診断書	5,500円

## ■ 郵送手数料 (税込) 追跡有り・・・550円 追跡無し・・・220円

## ■ 診療録 (税込) 開示手数料・・・3,300円 + 印刷代(1枚につき)・・・33円

## ■ 医療費負担額証明書 1,100円(税込)

## ■ 病室の差額 (1日につき/税込)

病室区分	室料差額 (1日)	お部屋番号	室内設備				
			テレビ、冷蔵庫 Wi-Fiの利用	洗面 電話機	トイレ	バス	
一般病室	0円	下記以外	※有料 (550円/日)	—	—	—	
個室	A	202・203・205・206・207・208・216・217・218・220 301・302・303・308・310・311・312・317・325・326	●	●	—	—	
	B	221・222・272・273・275 322・323・327・328・372・373・375	●	●	●	—	
	C	2002・2003・2005・2006・2007・2013・2015・2026・ 2027・2028・2030・2031・2032・2033・2035・2055	●	●	●	—	
	D	256・257・258・260・261・262・263・265 355・356・357・358・360・361・362・363	●	● 赤字 洗面無し	●	●	
	E	2001・2016・2017・2018・2020・2021・2022・ 2023・2025・2053	●	●	●	●	
	F	2037・2050	●	●	●	●	
	特別 室	G	2038	●	●	●	●
	H	2036	●	●	●	●	

## ■ 電話料金 実費(個室のみ)

## ■ 床頭台システム使用料(550円/1日)

※一般病室の方で、テレビ、冷蔵庫、Wi-Fiの利用をご希望の方は、上記料金が発生します。

## ■ 衛生用品

パッド400	28円	パッド800	59円	フラットシート	30円	なんでもパッド	30円
おしめ(パンツタイプ)	100円	おしめ(テープタイプ)	105円	病衣	300円		

0時から24時までの間、何時のご入院でも1日とします。

衛生材料費などの治療(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」など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。