保険外費用の料金表

室料差額（税込）

特別個室（328 号室）	1 室	（1 日につき）22,000 円
一般個室（326・327・330・331 号室）	4 室	（1 日につき）11,000 円

文書料等（税込）

病院診断書	3,300 円
特定疾患診断書	3,300 円
死亡診断書	4,400 円
生命保険診断書	7,700 円
生命保険・自賠責死亡診断書	8,800 円
公的年金診断書	7,700 円
障害者手帳診断書	7,700 円
成年後見用診断書	3,300 円
成年後見用鑑定書（要点式 も含む）	50,000 円 （一定条件を満たす場合 30,000 円）
自賠責保険診断書	6,600 円
自賠責診療報酬明細書（写 1 枚）	5,500 円
医療費領収証明書	2,200 円
後遺症害診断書	7,700 円
英文による病状説明書	5,500 円
生命保険等の説明料	5,500 円
特別障害者手当認定診断書	7,700 円

※各種診断書等の作成には、依頼のあった日より 2 週間程お時間を頂いております。
ご不便をおかけしますがご了承ください。

その他保険外費用（税込）

・当院では、以下項目について使用量・利用回数に応じて実費の負担をお願いしております。
（※衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目で費用の徴収は認められません。）

診察券代（再発行）	110 円
軟膏缶（10g） （20g） （30g） （50g） （100g）	13 円 19 円 36 円 37 円 77 円
ミストボトル（20ml）	235 円
ポリ瓶（100ml） （200ml）	23 円 35 円
杖（アルミケインＤＹ）	7,150 円
D リング リストブレース（左右？）	7,865 円
サクロワイド DX （L サイズ　腰囲 85-100cm）	2,057 円
リブバンド（M サイズ）	1,045 円
クリーニング（衣類）	【品目により金額変動】
エンゼルケア	7,700 円
寝間着（※死亡退院時着用分）	2,280 円
エンゼルセットセーフティ	5,330 円
エンゼルセットアブリケーター女性用	1,280 円
メモリーシオン（メイクキット）	1,320 円
ポリネックソフト	4,840 円
ﾌﾟﾛ J ｷｰﾌﾟｹｱﾊｲｿｯｸｽ(Mｻｲｽﾞ)20323	2,420 円
タミフル予防投与代(1 日 1 錠 7 日分)	1,700 円
吸い飲みプラスチック製	166 円
使い捨てパット成人用 TEC 用 H327	5,610 円
セカンドオピニオン（30 分） （45 分） （60 分）	22,000 円 27,500 円 33,000 円
操縦士脳波検査	12,650 円
CD-R（画像データ）	（画像枚数によらずﾃﾞｨｽｸ 1 枚）1,100 円
情報開示に係る資料の写し	【種別・数量により金額変動】
照会事項回答書	5,500 円

令和 7 年 6 月 1 日

一般財団法人広南会　広南病院　病院長