

保険外負担金のご案内

(税込)

1) 寝具	汚損代 (故意によるもの)	掛布団	1枚		¥1,100
		敷布団	1枚		¥1,100
		ベッドパット	1枚		¥330
		毛布	1枚		¥330
		枕	1個		¥440
	全汚損 (故意によるもの)	掛布団	1枚		¥11,220
		敷布団	1枚		¥5,500
		ベッドパット	1枚		¥3,850
		毛布	1枚		¥3,850
		枕	1個		¥1,320
		包布	1枚		¥2,530
		シーツ	1枚		¥2,420
		枕カバー	1枚		¥385
2) 防水シート					¥123
3) 病院設備に関する器物破損 (故意によるもの)					実費
4) 診断書 (病院書式)			1通		¥3,300
5) 自立支援医療診断書			1通		¥5,500
6) 精神障害者福祉手帳診断書 (新規)			1通		¥11,000
7) 精神障害者福祉手帳診断書 (更新)			1通		¥7,700
8) 障害年金診断書 (新規)			1通		¥13,200
9) 障害年金診断書 (新規・過去分含む)			1通		¥39,600
10) 障害年金診断書 (更新)			1通		¥11,000
11) 入院証明書 (保険会社提出用)			1通		¥7,700
12) 障害年金用受診状況等証明書			1通		¥5,500
13) 入院証明書 (病院様式)			1通		¥1,100
14) 初診証明書 (病院様式)			1通		¥1,100
15) 医療費 (納入) 証明書 (病院様式)			1年毎		¥2,200
16) 精神衛生相談 (患者さん本人が来院せず、ご家族による相談)					¥3,300
17) カウンセリング料					¥6,600
18) 共同レクリエーション費			月額		¥2,400
19) 医業外管理料			月額		¥6,000
20) 理髪料					別紙参照
21) 自費のお食事			1食		¥539
22) 特別室		1人部屋	1日	¥5,500	¥6,600
		2人部屋	1日		¥4,400
		3人部屋	1日		¥2,200
23) CSセット-A			1日		¥209
24) CSセット-B			1日		¥330
25) CSセット-C			1日		¥605
26) CSセット オプション	紙オムツ I		1日		¥660
27) CSセット オプション	紙オムツ II		1日		¥440
28) 洗濯代			1日		¥143
29) 自費診療					保険点数×10円+消費税

(但し、共同レクリエーション費・医業外管理料・CSセットは任意とします)