

# 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     |        | ¥3,300       |
| 14) 初診証明書 (病院様式)                  |               | 1通     |        | ¥3,300       |
| 15) 医療費 (納入) 証明書 (病院様式)           |               | 1年毎    |        | ¥4,400       |
| 16) 生命保険照会書                       |               | 1枚毎    |        | ¥11,000      |
| 17) 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       |
| 18) カウンセリング料                      |               |        |        | ¥6,600       |
| 19) 共同レクリエーション費                   |               | 月額     |        | ¥2,400       |
| 20) 医業外管理料                        |               | 月額     |        | ¥6,000       |
| 21) 理髪料                           |               |        |        | 別紙参照         |
| 22) 自費のお食事                        |               | 1食     |        | ¥561         |
| 23) 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       |
| 24) CSセット-A                       |               | 1日     |        | ¥209         |
| 25) CSセット-B                       |               | 1日     |        | ¥330         |
| 26) CSセット-C                       |               | 1日     |        | ¥605         |
| 27) CSセット オプション                   | 紙オムツⅠ         | 1日     |        | ¥660         |
| 28) CSセット オプション                   | 紙オムツⅡ         | 1日     |        | ¥440         |
| 29) 洗濯代                           |               | 1日     |        | ¥143         |
| 30) 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)