当病院では下記の項目については、そのご利用に応じた実費負担をお願いしています

(金額は消費税込み)

室料関係		
特別室	 7	,600
個室	3	3,760
二人室	2	600

診断書及び証明書 (1件につき)	(単位	円)		
診断書(病院発行) 自賠診断書 死亡診断書	2,500 6,000 6,000		診断書(保険会社) 領収明細書	6,000 2,500

その他(単位 円)			
洗濯代(1ヶ月)	1月 11,550	死後処置料	13,000
入院駐車場	1日 750	死体検案料(時間内)	25,000
設備費(テレビ料)	1日 630	死体検案料(時間外)	32,000
自賠責面談料	1回 7,000	死体検案料(深夜、休日)	38,200
寝衣料M·L	1着 3,900	抗原検査(コロナ)	3,300
寝衣料LL	1着 4,300	IDNOW(コロナ)	9,350
セカンドオピニオン実施料(初回30分)	13,000	抗体検査(コロナ)※採血による検査	6,000
セカンドオピニオン実施料(初回以降30分	*度) 7,000	おしり拭き 1袋	533
診療録開示	6,000	コピー 1枚	50
CD-R	1枚 700	診察券(再発行分)	200
DVD-R	1枚 1400		

健診(単位 円) 一般健診 一般健診+血液検査+心電図 血液型検査 頭部CT、腹部CT、胸部CT 頭部X-P、腹部X-P、胸部X-P 心電図 麻薬・鉄砲・美容師・船舶(小型) X-P有 前立腺癌 胃癌	3,465 9,702 2,310 6,930 1,848 1,848 2,310 3,696 1,430 2,310	抗体検査・HBs抗原(定性) 抗体検査・HCV抗体(定性) 抗体検査・A型肝炎 抗体検査・麻疹 抗体検査・風疹 抗体検査・ムンプス 抗体検査・水痘	1,964 3,581 5,775 3,465 3,465 5,775 5,775	
--	--	---	---	--

その他ご不明な事は、ナースステーション又は受付にお尋ね下さい。