

## 《特定療養費等について》

1. 特別の療養環境の提供・・・1日にかかる室料差額料金は、下記の通りです。

区分	室料差額	病室	設備等
A室	8,800円	北病棟： 1床（233）	ユニットバス、トイレ、テレビ（無料）、ソファ、冷凍冷蔵庫、電子レンジ
B室	5,500円	北病棟： 2床（213、215）	トイレ、冷蔵庫
C室	2,750円	北病棟： 14床（205～212、222～230） 南病棟： 8床（251～260）	冷蔵庫

2. 保険外負担に関する事項…下記の項目について、実費の負担をお願いしております。

### ①診断書・文書料金一覧表

○一般診断書・証明書	3,300円	○生命保険用診断書・証明書	6,600円	○交通事故診断書	6,600円
○年金受給者用診断書	6,600円	○身体障害者手帳交付申請用診断書・意見書	6,600円	○健康診断書	3,300円
○死亡診断書	5,500円	○死亡診断書 写し	3,300円	○死体検案書	11,000円
○指定難病支給認定臨床調査個人票（新規）	5,500円	○指定難病支給認定臨床調査個人票（更新）	4,400円	○医療費領収証明書	1,100円
○オムツ使用証明書	1,100円				

### ②その他

○個人用冷蔵庫（入院中1日につき）	110円	○エンゼルケアセット	5,500円	○診察券（再発行）	110円
-------------------	------	------------	--------	-----------	------

※全て税込み料金となります。