

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費負担をお願いしています。

## 保険外併用療養費（税込）

令和7年4月1日現在

（所定の「特別療養環境室入室申込書」でお申込みください）

※金額は1日につき

<input type="checkbox"/> 個室利用料 A館特別室	301号室 302号室 402号室	13,200円
<input type="checkbox"/> 個室利用料 A館個室	303号室 305号室 306号室 307号室 403号室 405号室 406号室 407号室 501号室 502号室 503号室 505号室	8,800円
<input type="checkbox"/> 2人部屋利用料	A311号室 A312号室 A313号室 A315号室 A507号室	3,300円

当院では、運動器、脳血管疾患等、呼吸器の各リハビリテーション料を（患者の治療に対する意欲を高める必要がある場合に）1日上限単位を超えて行う場合及び上記リハビリテーション料の標準的算定日数を超えた場合で、①継続的により改善が期待できる場合、②治療上有効と判断される場合に該当しない場合（維持期のリハビリ）で1月13単位を超えて行われる場合は、以下の料金で行うことができます。

診療の名称	徴収額
<input type="checkbox"/> 脳血管疾患リハビリテーション料 （廃用性症候群以外）	2,695円
<input type="checkbox"/> 運動器リハビリテーション料	2,035円
<input type="checkbox"/> 呼吸器リハビリテーション料	1,925円
<input type="checkbox"/> 廃用症候群リハビリテーション料	1,980円

## 歯科保険外併用療養費（税込）

<input type="checkbox"/> フッ化物局所応用（1口腔1回につき）	1,100円
---	--------

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費負担をお願いしています。

保険外負担に関する事項（税込）

2025年4月1日現在

<p><input type="checkbox"/>おむつ類</p> <p>当院では、院内の清潔保持対策及びかぶれ防止対策並びに看護・介護サービス強化の為、おむつの種類は、個々の患者様のケアにあったタイプのものを選定して使用できるようになっております。</p>	<p>尿とりパッド</p> <table border="0"> <tr> <td>S</td> <td>1枚につき</td> <td>77円</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>1枚につき</td> <td>165円</td> </tr> <tr> <td>L</td> <td>1枚につき</td> <td>275円</td> </tr> <tr> <td>サブパッド</td> <td>1枚につき</td> <td>77円</td> </tr> </table> <p>紙おむつ(テープ止めタイプ)</p> <table border="0"> <tr> <td>昼間用</td> <td>1枚につき</td> <td>264円</td> </tr> <tr> <td>夜間用(普通)</td> <td>1枚につき</td> <td>341円</td> </tr> <tr> <td>夜間用(多い)</td> <td>1枚につき</td> <td>385円</td> </tr> </table> <p>紙おむつ(ベルト止めタイプ)</p> <table border="0"> <tr> <td>昼間用</td> <td>1枚につき</td> <td>231円</td> </tr> <tr> <td>夜間用(普通)</td> <td>1枚につき</td> <td>275円</td> </tr> <tr> <td>夜間用(多い)</td> <td>1枚につき</td> <td>330円</td> </tr> </table> <p>紙おむつ(パンツタイプ)</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1枚につき</td> <td>275円</td> </tr> </table>	S	1枚につき	77円	M	1枚につき	165円	L	1枚につき	275円	サブパッド	1枚につき	77円	昼間用	1枚につき	264円	夜間用(普通)	1枚につき	341円	夜間用(多い)	1枚につき	385円	昼間用	1枚につき	231円	夜間用(普通)	1枚につき	275円	夜間用(多い)	1枚につき	330円		1枚につき	275円
S	1枚につき	77円																																
M	1枚につき	165円																																
L	1枚につき	275円																																
サブパッド	1枚につき	77円																																
昼間用	1枚につき	264円																																
夜間用(普通)	1枚につき	341円																																
夜間用(多い)	1枚につき	385円																																
昼間用	1枚につき	231円																																
夜間用(普通)	1枚につき	275円																																
夜間用(多い)	1枚につき	330円																																
	1枚につき	275円																																
<p><input type="checkbox"/>診断書</p>	<p>おむつ使用証明書/手術等診療報酬計算書</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1通につき</td> <td>550円</td> </tr> </table> <p>診断書</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1通につき</td> <td>3,300円</td> </tr> </table> <p>入院・手術証明書</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1通につき</td> <td>5,500円</td> </tr> </table> <p>さいたま市介護保険サービス情報提供パス</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1通につき</td> <td>5,500円</td> </tr> </table> <p>国民年金厚生年金保険診断書</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1通につき</td> <td>8,800円</td> </tr> </table> <p>障害診断書</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1通につき</td> <td>8,800円</td> </tr> </table> <p>死亡診断書</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1通につき</td> <td>11,000円</td> </tr> </table>		1通につき	550円		1通につき	3,300円		1通につき	5,500円		1通につき	5,500円		1通につき	8,800円		1通につき	8,800円		1通につき	11,000円												
	1通につき	550円																																
	1通につき	3,300円																																
	1通につき	5,500円																																
	1通につき	5,500円																																
	1通につき	8,800円																																
	1通につき	8,800円																																
	1通につき	11,000円																																
<p><input type="checkbox"/>予防接種</p>	<p>インフルエンザ予防接種(一般)</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>4,400円</td> </tr> </table> <p>肺炎球菌ワクチン予防接種(一般)</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>7,700円</td> </tr> </table> <p>肺炎球菌ワクチン予防接種(公費)</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>4,600円</td> </tr> </table> <p>A型肝炎ワクチン(1回分)</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>7,700円</td> </tr> </table> <p>B型肝炎ワクチン(1回分)</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>7,700円</td> </tr> </table>		1回につき	4,400円		1回につき	7,700円		1回につき	4,600円		1回につき	7,700円		1回につき	7,700円																		
	1回につき	4,400円																																
	1回につき	7,700円																																
	1回につき	4,600円																																
	1回につき	7,700円																																
	1回につき	7,700円																																
<p><input type="checkbox"/>その他</p>	<p>面談料</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>5,500円</td> </tr> </table> <p>ノロウイルス検査</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>5,500円</td> </tr> </table> <p>訪問診察車代</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1回につき</td> <td>550円</td> </tr> </table> <p>診療録開示手数料</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1枚につき</td> <td>11円</td> </tr> </table>		1回につき	5,500円		1回につき	5,500円		1回につき	550円		1枚につき	11円																					
	1回につき	5,500円																																
	1回につき	5,500円																																
	1回につき	550円																																
	1枚につき	11円																																