

# 保険給付外の診療に係わる事項

令和7年4月1日

<一般病棟>

## 差額室料（1日/税込）

210号室（2人室）	1,650円
211号室（2人室）	1,650円
212号室（2人室）	1,650円
206号室（個室）	4,950円
216号室（個室）	6,600円
217号室（個室）	7,700円
218号室（個室）	7,700円
220号室（個室）	4,950円
222号室（特別室）	13,200円

※ご希望の方は看護師にお申し出ください。

※部屋数に限りがございますので、ご希望に添えない場合がございます。

## 180日超入院患者の場合（厚生労働大臣が定める状態にある患者を除く）

一般病棟に入院期間が180日を超える入院については、厚生労働大臣が定める状態にある患者さんを除きまして、別途料金が必要となります。

1日につき 1,010円（通算対象入院料の基本点数の15%相当）

※詳細につきましては、入退院受付までお問い合わせください。

## 診療情報開示

手数料	1回	5,500円
説明料（30分以内）	1診療科につき	5,500円
写しの交付に係る実費		
コピー代	1枚	22円
CD-R又はDVD-R	1枚	1,650円

# 保険給付外の診療に係わる事項

令和7年4月1日

<療養病棟>

## 差額室料（1日／税込）

4人室	2,200円	105号室	106号室	107号室
		118号室	126号室	127号室
2人室	3,300円	111号室	112号室	
個室	5,500円	115号室	116号室	117号室
		120号室	121号室	122号室
		123号室		
個室	3,300円	125号室		

※ご希望の方は看護師にお申し出ください。

※部屋数に限りがございますので、ご希望に添えない場合がございます。

## 診療情報開示（税込）

手数料	1回	5,500円
説明料（30分以内）	1診療科につき	5,500円
写しの交付に係る実費		
コピー代	1枚	22円
CD-R又はDVD-R	1枚	1,650円

# 保険給付外の診療に係わる事項

令和7年5月1日

## 療養の給付と直接関係ないサービス等

おむつ代		料金
テープ止め(オムツカバー)	1枚	275円(税込)
パワーガード(尿取りパット)	1枚	253円(税込)
ワイドパット(尿取りパット)	1枚	131円(税込)
レギュラーパット(尿取りパット)	1枚	110円(税込)
簡単装着パット(尿取りパット)	1枚	110円(税込)
リハビリパンツ(紙パンツ)	1枚	275円(税込)
長時間安心パッド	1枚	117円(税込)
一晩中安心パッド	1枚	198円(税込)
紙オムツ	1枚	110円(税込)
付添い寝具	1日	330円(税込)
テレビ代(一般病棟)	1日	385円(税込)
テレビ代(療養病棟)	1日	220円(税込)
テレビ代(療養病棟)	1ヶ月	5,500円(税込)
散髪代(療養病棟)	1回	2,200円(税込)
診察券再発行	1枚	110円(税込)
診療情報開示		
手数料	1回	5,500円(税込)
説明料(30分以内)	1診療科につき	5,500円(税込)
写しの交付に係る実費		
コピー代	1枚	22円(税込)
CD-R又はDVD-R	1枚	1,650円(税込)
CD-R又はDVD-R(保険会社等への提供)	1枚	3,300円(税込)
保険会社面談料	1回	5,500円(税込)
自費薬剤 処方箋発行料(一般)	1枚	1,100円(税込)
ピアス穴あけ		
耳一ヶ所(ピアス付) 一般	1回	4,400円(税込)
耳一ヶ所(ピアス付) 18才未満	1回	3,300円(税込)
耳一ヶ所(持ち込み)	1回	2,750円(税込)

# 保険給付外の診療に係わる事項

令和7年8月1日

## 療養の給付と直接関係ないサービス等

文書名	料金	文書名	料金
<b>一般診断書</b>		<b>その他の文書</b>	
・ 病院診断書(和文)	3,300円 (税込)	・ 共済見舞金請求書	5,500円 (税込)
・ 病院診断書(英文)	7,700円 (税込)	・ 地区安全会 医療報告書	1,100円 (税込)
・ 病院診断書(追加分1枚につき)	2,200円 (税込)	・ 休業補償(労災8号様式)	2,200円 (税込)
<b>特殊診断書</b>		・ 休業補償(通勤災害16号の6様式)	2,200円 (税込)
・ 自賠責診断書	5,500円 (税込)	・ 障害補償(労災10号様式)	4,400円 (税込)
・ 年金に係る診断書	7,700円 (税込)	・ 認知症高齢者運転免許更新診断書	4,400円 (税込)
・ 障害認定診断書(重度障害)	6,600円 (税込)	・ 傷病手当金支給申請書再発行	1,100円 (税込)
・ 後遺症診断書	6,600円 (税込)		
・ 健康診断書(追加分1枚につき)	2,750円 (税込)	<b>予防接種各種</b>	
・ 肝炎治療受給者証に係る診断書	5,500円 (税込)	・ インフルエンザワクチン(一般)	3,960円 (税込)
・ 身体障害者診断書・意見書	7,700円 (税込)	・ インフルエンザワクチン (12歳以下1回目)	3,960円 (税込)
・ 成年後見人制度診断書	5,500円 (税込)	・ インフルエンザワクチン (12歳以下2回目)	2,970円 (税込)
<b>死亡診断書</b>		・ 破傷風トキソイド	1回 3,850円 (税込)
・ 1枚目(副原本)	5,500円 (税込)	・ B型肝炎ワクチン(3回接種)	1回 6,270円 (税込)
・ 追加分 1枚につき	3,300円 (税込)	・ 肺炎球菌ワクチン	8,030円 (税込)
<b>検案書</b>		・ (麻疹・風疹)MRワクチン	11,000円 (税込)
・ 1枚目(副原本)	11,000円 (税込)	・ 水痘ワクチン	7,700円 (税込)
・ 追加分 1枚につき	3,300円 (税込)	・ おたふくワクチン	6,600円 (税込)
<b>生命保険関係書類</b>		・ 带状疱疹ワクチン(シグリックス)2回接種	1回 20,900円 (税込)
・ 生命保険診断書	7,700円 (税込)	・ 子宮頸がんワクチン(3回接種)	1回 16,500円 (税込)
・ 入院証明書	7,700円 (税込)	・ 子宮頸がんワクチン(3回接種) (9価シルガード)	1回 27,500円 (税込)
・ 後遺症障害診断書	7,700円 (税込)		
<b>明細書</b>		<b>予防接種各種(相模原市助成金対象)</b>	
・ 自賠責保険明細書	4,400円 (税込)	・ インフルエンザワクチン (市内65歳以上)	1,500円
<b>証明書(生命保険関係を除く)</b>		・ 肺炎球菌ワクチン	4,000円
・ 受診状況等証明書	5,500円 (税込)		
・ 通院日証明書	1,100円 (税込)	<b>訪問診察に係る交通費</b>	
・ 診療費領収済証明書	1,100円 (税込)	・ 訪問診察交通費5-10km以内(個人宅)	1回 200円 (税込)
・ 通院状況等証明書	1,100円 (税込)	・ 訪問診察交通費10km以上(個人宅)	1回 500円 (税込)
・ その他証明書(治癒・学校、 勤務先提出等)	2,200円 (税込)	・ 訪問診察交通費5-10km以内(施設)	1回 100円 (税込)
	1,100円 (税込)	・ 訪問診察交通費10km以上(施設)	1回 200円 (税込)
<b>その他の文書</b>			
・ 臨床検査個人票	5,500円 (税込)	<b>オンライン診療における通信料</b>	
・ 福祉用具貸与診断書	2,750円 (税込)	・ オンライン診療における情報通信料	1回 1000円 (税込)
・ 症状調査書(回答書)	7,700円 (税込)		