

療養の給付と直接関係ないサービス等の料金について

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の負担をお願いしています。

(1) 日常生活上のサービスに係る費用について (税込価格)

① 各種利用料

冷蔵ボックス利用料（A3病棟のみ）	1日	50円
洗濯機使用料	1回	100円
乾燥機使用料	1回	100円
② 預り金管理料	1日	50円
③ 病室の個室使用料（個室希望時）	1日	500円
	1日	1,000円
	1日	2,000円

(2) 文書の発行に係る費用について (税込価格)

① 診断書・証明書作成代

重心証明書、母子・父子家庭等医療費助成申請書	1通	110円
医師の署名を伴わない証明書、診療報酬明細書の再発行	1通	550円
普通診断書、各種証明書（受診状況等証明書、雇用保険受給資格に係る病状証明書、介護費用保険用診断書、ハローワークへ提出する傷病証明書、修学旅行に係る服薬内容の証明書、授業料免除に係る長期療養証明書）、意見書（特定疾患治療意見書、障害者職業センター提出用主治医意見書）、児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出に係る診断書、障害者職業能力開発学校へ提出する診断書、退院証明書の再発行、診療費等一部負担金の支払証明書	1通	1,100円
死亡診断書、健康診断書、市町村交通災害共済用診断書、復職就職診断書、就労支援施設等へ提出する主治意見書、労災療養の費用給付請求書（様式第7号、第16号の5）、症状経過報告書（職場提出用）	1通	2,200円
障害診断書（運転免許用）、自賠請求用明細書、精神障害者保健福祉手帳申請用診断書、自立支援医療費用診断書、重症患者認定申請書・診断書、特定疾患治療研究事業用診断書（臨床調査個人票）	1通	3,300円
年金診断書（厚生年金、国民年金等）、生命保険死亡診断書、特別児童扶養手当認定診断書、成年後見用診断書、診断書提出命令に係る診断書（公安委員会提出用）、かんぽ生命の介護特約診断書、身障者診断書・意見書（肢体不自由用）、児童扶養手当障害認定診断書、特別障害者手当診断書	1通	4,400円
成年後見用診断書（裁判所提出用）、恩給診断書、生命保険証明書・診断書（入院、障害）、猟銃等所持許可申請書用診断書、死体検案書、自動車損害賠償責任保険・共済診断書（自賠責用診断書）	1通	5,500円
② カルテ開示料金に係る費用 (税込価格)		
開示基本料		
30枚まで		1,100円
100枚まで		3,300円
101枚以上		5,500円
フィルム・画像CDのみ		1,100円
閲覧のみ	1回	1,100円
コピー代	1枚	20円
レントゲンフィルム	1枚	550円
CD・DVD	1枚	550円

(3) 治療中の疾病とは関係のない医療行為に係る費用		(税込価格)	
① 感染症の予防に係る費用			
インフルエンザ予防接種料	1回	適時掲示	
肺炎球菌ワクチン接種料	1回	11,561円	
② 検査に係る費用			
妊娠反応・検査	1回	2190円	
血液型検査	1回	1,850円	
③ 頭部CT撮影に係る費用			
撮影したものの画像代 (CDへ転写)	1枚	1,650円	
(4) その他		(税込価格)	
① 食事提供後の帰院による嗜好品の提供			
朝食の代替品	1食	350円	
昼食の代替品	1食	350円	
夕食の代替品	1食	350円	
② 患者様の同意に基づく第三者による病状照会 (医師との面談時)			
15分まで	1回	3,300円	
30分まで	1回	6,600円	
45分まで	1回	9,900円	
③ 患者様希望による外出時の交通費			
公共交通機関利用時の同行スタッフの交通費		実費	
公用車使用時駐車場代及び高速道路料金		実費	
④ 公的な手続き等の代行に係る費用			
公共交通機関利用時の代行スタッフの交通費		実費	
公用車使用時駐車場代及び高速道路料金		実費	
⑤ エンゼルセット類			
浴衣 (単品)	1枚	2,500円	
肌着 (単品)	1枚	2,500円	
足袋 (単品)	1足	1,000円	
エンゼルセット (上記浴衣、肌着、足袋のセット)	1セット	6,000円	
セーフティセット (フォーム固め用)	1セット	3,000円	
エンゼルパレットメイク (化粧品)	1ケ	600円	
⑥ デイ・ケア等利用時における嗜好品の提供について			
体験利用時における昼食代替品代	1回	500円	
自己都合によるデイ・ケアからショート・ケアに変更した際提供した食事代替品代	1回	500円	
⑦ 証明書等に利用する写真撮影代	1枚	330円	
⑧ 金融機関への代行手続き (通帳記帳、預入・引出、振込)	1回	550円	
⑨ 薬送付手続きに伴う事務手数料 (送料は実費)	1件	550円	
⑩ 役所等への申請代行・代理申請	1件	1,100円	
⑪ 外出同行 (他科受診含) ・外出代行/ (職員一人につき)	2時間未満	3,300円	
⑫ 外出同行 (他科受診含) ・外出代行/ (職員一人につき)	2時間以上	6,600円	

2026年4月1日 公益財団法人慈愛会 谷山病院 事務所