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) | | |
|---|--------|--------|--|
| <u>1) 各種利用料</u> | | | |
| | 18 | 50円 | |
| | 10 | 100円 | |
| 乾燥使用料 | 10 | 100円 | |
| ② 預り金管理料 | 18 | 50円 | |
| ③ 病室の個室使用料(個室希望時) | 18 | 500円 | |
| | 10 | 1,000円 | |
| | 1 🖯 | 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 | |
| | 10 | 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 | 10 | 適時掲示 | |
| | 肺炎球菌ワクチン接種料 | 1 🗆 | 8,851円 | |
| 2 | 検査に係る費用 | | | |
| | 妊娠反応・検査 | 10 | 2190円 | |
| | 血液型検査 | 10 | 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 | 10 | 3,300円 | |
| | 30分まで | 10 | 6,600円 | |
| | 45分まで | 10 | 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 | |
| | 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ヶ | 600円 | |
| 6 | ディ・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 | 10 | 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 | 1 🗆 | 500円 | |
| | 提供した食事代替品代 | | | |

2025年4月12日 公益財団法人慈愛会 谷山病院 事務所