

《 保険外併用療養費 》

●室料差額

(税込)

部 屋 番 号	定員	1 日の室料	設 備
305・306	1 名	4, 9 5 0円	浴室・トイレ・洗面台・ テレビ・冷蔵庫
307・308・310・311 312・313・315・316	1 名	3, 8 5 0円	トイレ・洗面台・テレビ・ 冷蔵庫
325	2 名	1, 1 0 0円	洗面台・冷蔵庫

*上記料金は、健康保険の定めによる入院料の計算に準じ、午前0時を起点に日数計算を致します。

《 保 険 外 負 担 金 》

●診断書等

項 目	金 額	備 考
診断書	2, 7 5 0円	一 般
	5, 5 0 0円	保険会社
	2, 7 5 0円	// (2通目から)
証明書	1, 1 0 0円	1 通につき

●アメニティ

項 目	金 額	備 考
テレビ代（個室以外）	1, 0 0 0円	1 枚（19 時間）
洗濯機・乾燥機	各 1 0 0円	1 回 30 分

●情報開示

項 目	金 額	備 考
基本料金	3, 1 6 8円	開示依頼のみの場合
CD またはフィルム	1, 1 0 0円	1 枚につき
コピー	22 円	1 枚につき
医師による説明	5, 5 0 0円	

●雑費

項 目	金 額	項 目	金 額
付添い寝具	1 6 6円	死後処置料	1 1, 0 0 0円
イヤホン	3 2 5円	死体検案料(6:00~22:00)	3 3, 0 0 0円
腹帯	1, 1 0 0円	死体検案料(22:00~6:00)	5 5, 0 0 0円
シャワーカバー 小	6 2 8円		
シャワーカバー 大	9 4 3円		

*なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切認められていません。

医療法人 真庭慈風会 津山中央まにわ病院

2024.04.01 改訂