

当院では保険診療等の決まりにより、次の通りの料金となっています。

1. 当院の「診療料金請求書（兼）領収書」に含めてお支払いただく主な料金（消費税込）

イ）文書料等（各種診断書・証明書・その他）

傷害事件用診断書	55,000円/枚
法廷診断書	33,000円/枚
生命保険用診断書(死亡他)、死体検案書(1通目)	22,000円/枚
第三者行為による事故・障害診断書	14,300円/枚
身体障害者診断書、後遺障害意見書（再診断）	11,000円/枚
死亡診断書(1通目)、障害福祉年金診断書	8,800円/枚
生命保険用診断書（一般）、傷害保険診断書、精神障害者社会適応訓練適用時の主治医意見書、後遺障害診断書	6,600円/枚
自賠責保険用診断書、児童扶養手当障害認定診断書、精神障害者保健福祉診断書、銃砲用診断書、理髪調理師診断書、特別障害者手当認定診断書、神経学的所見の推移・日常生活動作の検査(セット)、担当医との面談(医療照会)	5,500円/枚
一般診断書、健康診断書(1通目)、交通事故警察提出用診断書、栃木県交通災害診断書、死産証明書、成年後見人制度用診断書(鑑定料)、特定疾患申請用診断書(個人票)、特別養護老人ホーム入所用診断書、重度後遺障害診断書(更新用)、精神障害者通院医療費公費負担診断書、福祉手当認定診断書、育成医療意見書、小児慢性特定疾患医療意見書、養育医療意見書、補装具給付(交付・修理)意見書、民間救急車移送意見書	4,400円/枚
年金通知様式第3号	4,000円/枚
一般証明書、出産証明書、妊娠証明書、母性健康管理指導事項連絡カード、死亡診断書(2通目以降)、死体検案書(2通目以降)、埋葬証明書、更生医療費公費負担申請書、自賠責保険診療報酬明細書、受診状況証明書、長期療養者証明書、医学的判定記録票	3,300円/枚
健康診断書(2通目以降)	2,200円/枚
出産育児一時金請求書、出産手当金証明書、出産手当金請求書	1,100円/枚
食物アレルギー診断書	555円/枚
詳細な明細書、医療費控除証明書、特殊証明書(学校・伝染病)、登校(園)許可書、傷病証明書(職安提出用)、通院証明書(1年分)、就労証明書、おむつ証明書、入浴証明書、学校安全会証明書(明細書様式証明)	550円/枚
医療費助成申請書(乳幼児・妊産婦・重度心身障害者・ひとり親家庭)	220円/枚

ロ）特定療養費

- ・紹介状なしの初診の場合・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7,700円
- ・通算180日を越える長期入院（選定療養）一般病棟入院基本料（急性期一般入院料1）の場合・・・・・・・・ 2,750円/日
- ・脳血管疾患リハビリテーション：180日を越えて月14単位以上実施（選定療養）の場合・・・・・・・・ 2,695円/単位
- ・廃用症候群リハビリテーション：120日を越えて月14単位以上実施（選定療養）の場合・・・・・・・・ 1,980円/単位
- ・運動器リハビリテーション：150日を越えて月14単位以上実施（選定療養）の場合・・・・・・・・ 2,035円/単位
- ・呼吸器リハビリテーション：90日を越えて月14単位以上実施（選定療養）の場合（上記以外）・・・・・・ 1,925円/単位

ハ）差額室料（特別の療養環境：以下の各号室）

①1人室	707	22,000円/日
	407、408、410、452、453、455、456、506、507、508、555、556、557、606、607、608、655、656、657、665、666、705、706	6,930円/日
	401、402、403、405、406、412、413、415、416、417、420、421、422、423、425、426、427、460、461、462、463、465、466、468、470、501、502、511、512、513、551、553、560、571、601、602、611、612、613、617、618、651、660、667、668、708、710、711、712、713、715、716、717、718、751、752、753、758、768、770	4,620円/日
	572	3,300円/日
②2人室	476	2,310円/日

ニ）その他

助産師産後外来＝当院出産：1回4,400円、2回目以降4,400円、他院出産：1回目5,500円、2回目以降4,400円、乳房トラブルマッサージ＝助産師産後外来料金に準ずる
 紙オムツ＝121円/枚、フラットシート＝27.5円/枚、尿とりパッド＝27.5円/枚、尿とりパッド(大)＝38.5円/枚、小児用オムツ＝550円/日、歯ブラシ＝330円/本・352円/本・418円/本・440円/本、歯間ブラシ＝110円/本、舌ブラシ＝253円/本、スポンジブラシ55円/本、マウスガードボックス＝110円/個、ワンタフトブラシ＝385円/本
 エンジェルケア＝12,100円 ※浴衣代込みの場合は、15,400円
 薬容器代（貸与）＝処方量に応じ42円・50円・63円・84円・146円・188円・241円・330円/個
 予防接種＝MRワクチン＝10,600円・アクトヒブ＝7,500円・麻疹＝7,100円・風疹＝7,100円・四種混合＝10,800円・三種混合＝5,700円・二種混合＝5,500円・不活化ポリオワクチン＝9,700円・日本脳炎＝7,800円・おたふくかぜ＝7,100円・水痘＝9,000円・B型肝炎＝大人5,000円、小児4,600円・BCG＝12,000円・肺炎球菌（小児）＝10,000円・肺炎球菌（大人）＝9,100円・子宮頸がん予防ワクチン＝17,000円・28,000円・破傷風トキソイド＝4,500円・ロタリックス内用液＝15,400円・ツベルクリン検査＝5,000円・带状疱疹ワクチン＝23,000円
 金属床による総義歯＝白金加金（上顎）＝550,000円・（下顎）＝550,000円、金合金（上顎）＝550,000円・（下顎）＝550,000円、純チタン＝440,000円・（下顎）＝440,000円
 エビペン（食物・小児除く）＝16,500円、ボトックスヒスタ＝50,000円（1本）、糖尿病教室資料（テキスト代）550円
 セカンド・オピニオン（1時間以内）＝11,000円 レントゲン画像＝2,200円（消費税込）（CD1枚につき）
 特室備付けの電話通話料＝NTTとの契約通話料金に準拠し、サービス料金等は含みません。

2. 当院の「診療料金請求書（兼）領収書」とは別にお支払いただく主な料金（消費税込）

- イ）テレビ使用料（病室カード式テレビ）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1,000円/枚
- ロ）冷蔵庫（カード式）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 150円/24時間
- ハ）理髪代・・・・・・・・・・ 病棟看護師又は当院出入の理髪店まで問合せ願います。
- 二）コインランドリー 本館（各病棟フロアに設置） 洗濯機（カード式）・・・・・・・・・・・・・・・・ 200円/回
乾燥機（カード式）・・・・・・・・・・・・・・・・ 100円/30分
- ホ）クリーニング代・・・ 当院出入のクリーニング店の料金は、個々にご確認下さい。
- ヘ）メディカルセット代 ・Aセット・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 524円/日
・Bセット・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 419円/日

※カードは、本館各病棟フロアに設置された自動販売機でご購入ください。
 カードは、テレビ・冷蔵庫・洗濯機・乾燥機全て共通でお使い頂けます。
 残数10以上のカードは1階東エレベータ隣の精算機で、残数10毎に10円で払戻精算(残数10未満切捨・精算手数料不要)できます。
 ※カードについての詳細はカード自動販売機の掲示案内、または病棟掲示案内をご覧頂くか係までお尋ねください。

