

実費に関するご案内

※当院では、下記の項目についてご利用に応じた金額のご負担をお願いしております。

《文書料》		
一般診断書(当院の用紙)	1通につき	3,300円
生命保険等診断書	1通につき	6,600円
生命保険 口頭説明等	1通につき	3,850円
その他 簡単な証明	1通につき	3,850円
〃 複雑な証明	1通につき	6,600円
公費負担申請 診断書(障害者自立支援法)	1通につき	3,300円
〃 重度かつ継続に関する診断書	1通につき	1,650円
障害者保健福祉手帳申請診断書(45条)	1通につき	6,600円
障害年金診断書	1通につき	6,600円
公安委員会提出用診断書	1通につき	9,900円
成年後見制度用診断書	1通につき	9,900円
死亡診断書	1通につき	6,600円
《管理費》		
預かり金管理費	1日につき	50円
貴重品預かり管理費	1ヶ月	1,000円
《個人負担》		
貸しテレビ	1日につき	330円
洗濯料 金	洗濯 単品 上着1枚	1枚につき 165円
	Tシャツ・ブラウス・セーター・トレーナーなど	
	洗濯 単品 下着1枚	1枚につき 165円
	ジーパン・半パン・一般ズボン類	
	洗濯 単品 肌着1枚	1枚につき 60円
	靴下・下パンツ・長、短肌着・ハンカチ	
	パジャマ上下	
ラバー	1枚につき	110円
《その他》		
エンゼル処置料		22,000円
看護スタッフ付添料(1名)	3時間まで	2,200円
看護スタッフ1名追加		プラス2,200円
上記時間を超えた場合	1時間につき	2,200円
病院備品破損時 ※業者実費による		業者請求書による実費

《個室料・及び室料》

精神 一 般 病 棟	2 階 病 棟	西ウイング 1人個室B (203・206・207号室)	1日につき	2,200円
		北ウイング 1人個室B (221・222・223号室)	1日につき	2,200円
		西ウイング 2人個室 (205号室)	1日につき	1,100円
		北ウイング 2人個室B (225号室)	1日につき	1,100円
	3 階 病 棟	西ウイング 1人個室B (305・306号室)	1日につき	2,200円
		北ウイング 1人個室B (311・312・313・317号室)	1日につき	2,200円
		北ウイング 1人個室A (315号室)トイレ付	1日につき	3,300円
		南ウイング 1人個室A (331・333・336・337・338号室)トイレ付・ネット対応	1日につき	3,300円
		南ウイング 特別個室 (335号室)トイレ・風呂付・ネット対応	1日につき	4,400円
	4 階 病 棟	西ウイング 1人個室B (405・406号室)	1日につき	2,200円
		北ウイング 1人個室B (411・412・413・417号室)	1日につき	2,200円
		北ウイング 1人個室A (415号室)トイレ付	1日につき	3,300円
南ウイング 2人個室 (418号室)		1日につき	1,100円	
南ウイング 1人個室A (431・433・436号室)トイレ付・ネット対応		1日につき	3,300円	
南ウイング 特別個室 (435号室)トイレ・風呂付・ネット対応		1日につき	4,400円	
精神 療 養 病 棟	5 階 病 棟	西ウイング 1人個室B (505・506号室)	1日につき	1,650円
		北ウイング 1人個室B (511・512・513号室)	1日につき	1,650円
		北ウイング 1人個室A (520号室)トイレ付・ネット対応	1日につき	2,200円
		北ウイング 2人個室 (515・521号室)トイレ付・ネット対応	1日につき	1,100円
		南ウイング 1人個室A (531・533・535・536号室)トイレ付・ネット対応	1日につき	2,200円