

保険外負担に関する事項

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。
患者様のご希望、ご依頼の場合に費用が発生します。

日常生活(入院中・退院時等)

税込価格(円)

テレビカード	1000分	1枚	1,000
付添用ベット使用料6日目迄	一律固定料金	1回	1,100
付添用ベット使用料7日目以降	1日につき	1日	110

※入院の個室ベット差額料金は別途入院時ご案内致します。(院内掲示もございます)

※入院中のセットコース・おむつ・病衣貸出料金は別途入院時ご案内致します。(院内掲示もございます)

理美容料金

税込価格(円)

カット	入院中のみご利用可。事前申し込み要	1回	3,190
顔そりのみ	〃	1回	1,980
シャンプー・ブローのみ	〃	1回	1,980
カット、顔そり、シャンプー、ブロー	〃	1回	4,290
カット、顔そり	〃	1回	3,740
カット、シャンプー、ブロー	〃	1回	3,740
顔そり、シャンプー、ブロー	〃	1回	2,750

予防接種

税込価格(円)

インフルエンザ予防接種	1回目(65歳未満成人)	1回	4,500
インフルエンザ予防接種	2回目	1回	4,000
インフルエンザ予防接種	神戸市65歳以上の方(1回目のみ)※免除の方を除く	1回	1,500
新型コロナワクチン定期接種	一般(65歳未満成人)	1回	15,000
新型コロナワクチン定期接種	神戸市65歳以上の方(1回目のみ)※免除の方を除く	1回	8,000
肺炎球菌予防接種		1回	8,987
肺炎球菌予防接種(助成)		1回	4,000
带状疱疹予防接種(ビケン)	※助成により負担減額有	1回	8,800
带状疱疹予防接種(シングリックス)	1回につき(2回目同額)※助成により負担減額有	1回	22,000

主な診断書・その他

税込価格(円)

当院様式診断書		1枚	3,300
簡易な診断書(当院様式に準ずるもの)		1枚	3,300
指定様式診断書	(生命保険会社診断書等)	1枚	5,500
回答書		1枚	5,500
死亡診断書		1枚	5,500
臨床調査個人票(難病申請用)		1枚	3,300
後遺症診断書	(関節可動域・筋力テスト測定値等を要する診断書)	1枚	11,000
外来通院証明書		1枚	550
自賠責用診断書		1枚	5,500
自賠責用診療報酬明細書		1枚	4,400
入院証明書		1枚	550
おむつ使用証明書		1枚	550
外来・入院費支払証明書		1枚	550
画像CD		1枚	550
切手代	(ご依頼書類等の郵送希望時のみ)	-	実費
診察券再発行手数料		1枚	110
エンゼルケア		一式	22,000
入院カルテ開示請求基本料	印刷代別途 ※申請手続き・面談が必要となります	1回	5,500
外来カルテ開示請求基本料	印刷代別途 ※申請手続き・面談が必要となります	1回	3,300
用紙コピー代		1枚	11
医師面談手数料	※診療以外、保険・自賠責・労災等の要件での面談	1回	5,500