



# 保険外負担について

当院では、以下の項目について、その使用量や利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

項目	金額（税込）
室料差額（1日）	13,200円または18,700円
病衣レンタル代（1日）	100円
トレーニングウェアレンタル代（1日）	270円
紙おむつ代（1日）	630円
エンゼルセット	14,300円～16,500円
洗濯代（1枚）	110円
私物ネット洗濯代（1袋）	630円
文書料（1通）	550円～11,000円
CD-R・フィルム（1枚）	1,100円
カルテ開示手数料	3,300円
カルテのコピー代（1枚）	22円
面談料（1回）	5,500円
診察券（1枚）	220円
エニマクリン（大腸検査食）	1,650円

項目（文書料詳細）	金額（税込）
おむつ証明書	550円
領収証明書	2,200円
院内書式診断書	3,300円
臨床調査個人票	3,300円
死亡診断書 1通目	5,500円
死亡診断書 2通目	3,300円
入院・通院証明書（保険会社等）	5,500円
自賠償診断書	5,500円
自賠償明細書	5,500円
身体障害者診断書	11,000円
後遺障害診断書	11,000円

医療法人 讃和会  
友愛会病院