文書料等　保険外　料金表

令和７年１月１日改定

社会医療法人頌徳会　日野病院

文書等の申込みは、2 階受付・事務部にお申し出ください。文書申込書を発行します。
また、下記に記載のない文書などご不明な点につきましても、事務部までお問い合わせください。

	種　　別	単位	料金	備　　考
文書料	普通診断書（簡単なもの）	1 通	3,300 円	英文診断書等は 1,000 円増
	普通診断書（複雑なもの）	1 通	4,400 円	英文診断書等は 1,000 円増
	医療費に関する証明書	1 通	550 円	
	おむつ利用者証明書	1 通	880 円	
	在院・通院証明書（当院指定用紙）	1 通	2,200 円	
	入院・通院証明書	1 通	4,400 円	
	年金診断書・年金現況届	1 通	6,600 円	
	自賠責診断書	1 通	6,600 円	
	自賠責後遺症診断書	1 通	9,900 円	
	自賠責明細書	1 通	4,400 円	
	身体障害者申請診断書	1 通	6,600 円	
	特定疾患臨床個人調査票	1 通	4,400 円	
	装具証明書	1 通	無料	
	死亡診断書	1 通	3,300 円	
	ｿﾙｳﾞｨﾗｰｼﾞｭ入所・通所診断書（当院所定用紙）	1 通	2,200 円	検査費用含む。（入院患者は他書式でも一律 2,200 円）
	ｿﾙﾒｿﾞﾝ入所・通所用診断書（当院所定用紙）	1 通	7,700 円	検査費用含む。
	施設入所・通所用診断書	1 通	4,400 円	別途検査費用（保険点数による）が必要
健康診断料	健康診断書	1 通	8,250 円	身長・体重測定、問診、血圧測定、視力検査（簡易）、聴力検査、尿検査、胸部Ｘ線、心電図、血液検査（貧血、肝機能、脂質、血糖、腎機能） ※項目の省略はできません。
		1 通	4,400 円	身長・体重測定、問診、血圧測定、視力検査（簡易）、聴力検査、尿検査、胸部Ｘ線 ※項目の省略はできません。
	人間ドック	1 通	33,000 円	身長・体重測定、問診、血圧測定、視力検査（簡易）、聴力検査、尿検査、便検査、胸部Ｘ線、心電図、血液検査（貧血、脂質、血糖、肝機能、腎機能、膵臓機能、感染症）、上部消化管Ｘ線、腹部超音波　※項目の省略はできません。オプションについてはご相談ください。
	健康診断書（当院設定コース以外）	1 通	2,750 円	別途検査費用（保険点数による）が必要
面談料	医師との面談（30 分未満）	1 件	5,500 円	保険会社等第三者からの依頼によるもの。 面談は、1 件につき 1 時間以内です。それ以上の面談をご希望される場合は、再度面談予約を行ってください。
	医師との面談（30 分以上 1 時間未満）	1 件	11,000 円	
他	死後処置料	1 件	14,300 円	寝巻き代（3,300 円）込み
	カルテ開示手数料	1 件	5,500 円	
	カルテ開示コピー代	1 頁	22 円	
	画像（CDR）	1 枚	1,100 円	

保険外併用　負担費用について

（１）特別室料（個室料）について

患者さんの希望により個室に入院された場合は、差額ベッド代として一日につき特別室料がかかります。

1日あたりの特別室料（消費税込）［5,500 円］：13 室　　［14,300 円］：2 室　　［16,500 円］：2 室

（２）180 日を超える入院に係る事項

対象　4 階病棟　一般病床　1 日 2,000 円（入院料の基本点数の 100 分の 15）

※ 厚生労働大臣の定めるところにより、当院・他院を問わず、同一の疾病または負傷による通算入院期間が 180 日を超えると、入院料の一部が保険給付の対象外とされ、上記料金が実費で自己負担となります。対象となる方には事前にご連絡します。