厚生労働大臣が定める掲示事項

令和8年10月1日現在

[保険外負担に関する事項]

＜特別療養環境室使用料＞

2階　特別室（個室）　2床	（231,232）	1日当たり	11,000円
付帯設備（トイレ・シャワー・洗面台・冷蔵庫・床頭台・タンス・テレビ）			
3階　特別室（個室）　4床	（321,322,323,325）	1日当たり	5,500円
付帯設備（トイレ・シャワー・洗面台・冷蔵庫・床頭台・タンス・テレビ）			
2階　個室的4床室　4床	（225）	1日当たり	1,650円
付帯設備（洗面台・冷蔵庫・床頭台・タンス・テレビ）			

＜診断書等作成料＞

入院証明書（警察・生命保険会社提出用）	1通	5,500円
身体障害者診断・意見書	1通	11,000円
特定疾患臨床調査個人票	1通	5,500円
死亡診断書	1通	5,500円
診断書（一般・会社提出用）	1通	3,300円
〔ショートステイ〕サービス利用に関する主治医意見書	1通	3,300円
傷病証明書（ハローワーク提出用）	1通	1,100円
おむつ証明書	1通	550円

※その他、各種書類により設定がございます。

＜その他＞

電話やテレビ画像等の送受信に係る費用	1回	1,000円
テレビカード（テレビ視聴：70円/1時間、冷蔵庫：100円/1日）	1枚	1,000円
エンゼルケア（死亡時処置料）		11,000円
おむつ代（外部委託　株式会社 アメニティ）	詳細な商品名・価格につきましては別掲示	

＜予防接種＞

インフルエンザ	4,000円
肺炎球菌（プレベナー）	12,100円
帯状疱疹（生ワクチン）	8,800円
帯状疱疹（不活化ワクチン）	22,000円
新型コロナウイルス	15,500円

※市町村により、予防接種に関する助成金等の補助を受けられる場合がございます。詳細はお住まいの各市町村へお尋ねください。

すべて税込で表示しています。

衛生材料等の治療（看護）行為及びそれらに密接に関連した「サービス」や「モノ」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は致しておりません。

医療法人　小西第一病院　病院長