

厚生労働大臣が定める揭示事項

令和7年4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 個室の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	5,500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>

電話やテレビ画像等の送受信に係る費用	1回	1,000円
その他検査	1回	4,400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
理髪代(外部委託 ゆき美容室)	1回	1,500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	

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