

療養の給付等の取扱及び担当その他に関する基準（令和 8（2026）年 6 月 1 日現在）

【食事療養の内容及び費用】

「当病院は、入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士又は栄養士によって管理された食事を適時（朝食：午前 8 時、昼食：午後 0 時、夕食：午後 6 時以降）、適温で提供しています。」

入院時食事療養費の標準負担額について（1 食につき）

一般（70 歳未満）	70 歳以上の高齢者	標準負担額（1 食あたり）
○一般（下記以外）	○一般（下記以外）	550 円 ※指定難病患者等 300 円
○低所得者（住民税非課税）	○低所得者Ⅱ	過去 1 年間の入院期間が 90 日以内 270 円
		過去 1 年間の入院期間が 90 日超 220 円
該当なし	○低所得者Ⅰ	130 円

【特別療養環境室（特別室・個室）について】

個室・特別室のご希望を伺っております。利用される場合は同意書にてお申し込みいただいております。

※ 状況によりご希望に添えない場合がございます。

	病棟	室数	料金（税込）	設備
特別室	5 階西病棟	6 室	11,000 円/日	テレビ 冷蔵庫 電話 バス トイレ
個室	3 階東病棟	5 室	5,500 円/日	テレビ 冷蔵庫 シャワー トイレ
	4 階東病棟	9 室		
	4 階西病棟	7 室		
	5 階西病棟	6 室		

【診断書、証明書等の書類について】

当院で発行する証明書・診断書等の文書料は下記の通りです。

以下に記載のない文書については様式や内容により判断させていただきます。

文書料金表（税込）

	種 類	料 金	
		1 通目	2 通目以降
	診断書	1,650 円	825 円
	死亡診断書	11,000 円	5,500 円
保 険 会 社 提 出 用	死亡診断書	11,000 円	5,500 円
	傷害診断書	5,500 円	5,500 円
	入院証明書	3,300 円	3,300 円
	障害診断書	5,500 円	5,500 円
	自賠責（診断書）	5,500 円	5,500 円
	自賠責（明細書）	2,200 円	2,200 円
	自賠責後遺障害診断書	5,500 円	5,500 円
	厚生・国民年金診断書	5,500 円	5,500 円
税 務 署 用	通院証明書	660 円	660 円
	オムツ使用証明書	660 円	660 円
	領収証明書	660 円	660 円

【入院アメニティ設備利用料金について】

当院で入院中にご利用になるロッカー（床頭台）・テレビ・冷蔵庫につきましては、利用申請同意書にてお申し込みいただいております。

・アメニティ設備利用料金：1日につき 330 円（税込）

【病衣使用料について】

当院では、病衣の貸与を行っております。ご自分の寝衣を使用することもできますが、手術や検査の時は、指定の病衣をご使用いただきます。同意書にてお申し込みいただいております。

- ・病衣使用料：1日につき 65 円（税込）

【オムツ等の実費負担について】

オムツ・リハビリパンツ・尿とりパットにつきましては、患者様の容態に応じて使用することがあります。その際は、当院で準備したものをご使用いただきます。

- ・テープ止めオムツ(税込)

1枚:S 120円 /M 135円 /L 150円

- ・リハビリパンツ(税込)

1枚:L~LL 195円

- ・尿取りパット:1枚 昼用 35円(税込)、夜用 135円(税込)

【選定療養によるリハビリテーションについて】

別紙「選定療養によるリハビリテーションについて」にてご案内させていただいております。

【rTMS（反復性経頭蓋磁気刺激）治療について】

別紙「rTMS（反復性経頭蓋磁気刺激）治療について」にてご案内させていただいております。

以 上