

保険外負担について

当センターは次の費用につきましては実費の負担をお願いしております

【文書料金】

一般診断書・医学的意見書	4400 円
一般証明書	3300 円
健康診断書	4400 円
訪問入浴サービス	3300 円
おむつ使用証明書(申告用)	2200 円
自立支援診断書	4400 円
特別児童扶養手当診断書	9900 円
障害者手帳診断書	9900 円
障害者年金診断書	11000 円

【予防接種料金】

麻疹・風疹(MR)	9000円
おたふく	5800円
水ぼうそう	7500円
日本脳炎	6500円
三種混合	4800円
二種混合	4500円
Hib	7500円
肺炎球菌(23価)	7800円
B型肝炎	5500円

※ その他の文書、予防接種費用につきましては受付にお声かけ下さい

※ 予防接種につきましては事前のお申込みが必要となります

【その他】

診察券再発行	110円
フィルムコピー	大4 600円
	半切 800円
CD-R作成	2200円

【日常生活上のサービスに係る費用】

入院時 日用品・リネン類	1日あたり 250円
入院時 紙おむつ類	1日あたり 450円

※ 上記物品については、随時必要分を使用した上で定額請求となります

※ 使用枚数に応じた実費の費用につきましては「保険外物品一覧表」にてご確認ください

入院時食事療養費について

当センターでは、入院時食事療養に関する特別管理の届出に係る食事を提供しています

管理栄養士によって管理された食事を適時(夕食については午後6時以降)、適温で提供しております

【1食あたりの負担額】

一般の方	460円	
低所得の方 (住民税非課税)	入院期間90日以内	210円
	入院期間90日超	160円

保険外併用療養費について

脳血管疾患等リハビリテーション(13単位超)	1単位 2450円
------------------------	-----------