

## 保険外負担金一覧

健康保険の療養に該当しない保険外について実質料金（税込価格、消費税 10%）のご負担をお願いしております。

診断書料、当院所定用紙、精神保健障害者手帳、自立支援医療用、持込用紙、 英文薬剤証明書等	3,300 円
上記以外 生命保険等の入院証明書、年金診断書、死亡診断書、自動車運転診断書 カルテ開示（コピー代別 10 円/枚）等	5,500 円
入金証明書等	1,100 円
面談料 30 分まで	5,500 円
以降 30 分毎に	5,500 円
カウンセリング 1 セッション 45 分	4,200 円
ハーフセッション 20 分	2,100 円
衣類リース料	A 460 円/日 B 590 円/日 C 440 円/日 D 395 円/日 E 190 円/日
洗濯代 （B 2 病棟、A 3 病棟、B 3 病棟 衣類リースを利用しない方	660 円/回
衣類リースを利用する方	220 円/回
洗濯機使用料 （B 2 病棟、A 3 病棟、B 3 病棟）	110 円/日
おむつ料金	A 1,260 円/日 B 1,135 円/日 C 820 円/日 D 440 円/日 従量制 330 円/枚

整容消耗品費	(ボディーソープ・リンスインシャンプー・歯磨き粉代金とその管理費)	33 円/日
おやつ代	(A1 病棟、B 2 病棟)	110 円/日
預り金管理料		110 円/日
金融機関等処理代行手数料		2,200 円/回