保険外負担一覧表（R7.10.1）

No.	項目	規格	金額（税込）	
1	テレビ代	テレビカード（視聴可能時間：２０時間）	１枚	1,000 円
2	冷蔵庫代	テレビカード（冷蔵庫使用料：１日１００円）	１枚	1,000 円
3	洗濯機、乾燥機	テレビカード （洗濯機使用料:１回１００円、乾燥機使用料:３０分１００円）	１枚	1,000 円
4	イヤホン代	テレビ用 （CS セットに加入の方は、セットの消耗品に含まれます）	１個	200 円
5	Ｔ字剃刀		１本	30 円
6	浴衣	男性用、女性用	１枚	3,300 円
7	エンゼルウェイフォーム		１枚	3,300 円
8	チンカラ―	Ｍサイズ、Ｌサイズ	１個	1,630 円
9	入院証明書		１通	5,500 円
10	通院証明書		１通	3,300 円
11	病院定型診断書		１通	3,300 円
12	特定疾患診断書		１通	5,500 円
13	年金診断書		１通	5,500 円
14	身体障害者診断書		１通	5,500 円
15	傷病証明書		１通	3,300 円
16	受診状況等証明書		１通	3,300 円
17	診断書（中毒・精神障害）		１通	3,300 円
18	死亡診断書		１通	3,300 円
19	Ｂ型肝炎医療照会書		１通	5,500 円
20	Ｂ型肝炎接種痕証明書		１通	3,300 円
21	成年後見用診断書		１通	5,500 円
22	その他文書料	簡単な各種診断書、証明書（詳細は窓口にてご確認ください）	１通	1,100 円
23	その他文書料	一般的な各種診断書、証明書（詳細は窓口にてご確認ください）	１通	3,300 円
24	その他文書料	複雑な各種診断書、証明書（詳細は窓口にてご確認ください）	１通	5,500 円
25	診療録等のコピー	Ａ４ Ａ３	１枚 １枚	30 円 60 円
26	使い捨て下着	入院時 (ペーパートランクス、ペーパーショーツ、ペーパーブラ)	１枚	40 円
27	測定機器	Free Style リブレセンサー ４週間用(スマホ出力タイプ) ４週間用(カードリーダタイプ) ２週間用(スマホ出力タイプ) ２週間用(カードリーダタイプ)	 １台 １台 １台 １台	 11,500 円 15,000 円 6,000 円 6,500 円

ご安心して、当院をご利用ください。

医療法人ロコメディカル
江口病院