## 保険外負担について

実費徴収に関わるサービスの内容及び料金は以下の通りです ※ 金額は全て消費税込みです

1	予	防:	接	種
•			1 SK '	. —

・インフルエンザ 料金については毎年10月にお知らせします

- 肺炎球菌 8.200円

2 文書料(1通につき) 公的給付以外の文書

・診断書(一般)	3, 300 円
•通院•入院証明書	3, 300 円
•死亡診断書	3, 300 円
•各種保険会社•年金等診断書	5, 500 円
•会社(学校)用診断書	1, 100 円
・その他診断書	1, 100 円

3 死後処置 11,000円

4 カルテ開示に伴う諸費用 20 円

1枚につき

5 患者様の同意を得て徴収する物

松葉杖保証代(1本) 2,500円

6 テレビ・冷蔵庫使用料

テレビ代(1日につき) 220 円 (部屋代を徴収していない場合)

7 画像診断提供料

1枚につき 110円

- ※ 部屋代については、別途料金表に基づき徴収いたします。
- ◎ 患者さま及びご家族さま等に説明をして徴収いたします。
- ◎ その他の詳細は受付医事課にお尋ね下さい。

広瀬病院

## <部屋代>

料金	部屋番号		
¥1,650	321	(計	2床)
V2 750	323.325.326.327.328.329		
¥2,750	429.431.432.433.435	(計	11床)
¥2 200	311.312.313.316.317.318.3	819	
¥3,300	411.412.413.415	(計	11床)
¥5,500	315	(計	1床)

## <療養環境加算>

416.417.418.419.421.422.423.425.426.427.428

## <地域包括>

331	332	333	335	322	323	325	326	327
328	329	431	432	433	435			

\*各部屋には、テレビ、冷蔵庫、金庫が設置され室料に含まれております。