

保険外負担料金表

医療法人 新光園
鞍手共立病院

入院時 実費負担料金			
紙オムツ			
パンツ型	レギュラーM	1枚	94円
	レギュラーL	1枚	104円
	レギュラーゆったりL	1枚	104円
	スーパーS	1枚	95円
	スーパーM	1枚	117円
	スーパーL	1枚	130円
オムツ	テープ止めS-M	1枚	100円
	テープ止めM-L	1枚	106円
	テープ止めL-LL	1枚	123円
パッド	ワイド500	1枚	28円
	ワイド700	1枚	38円
	ワイド1000	1枚	56円
	ワイド1400	1枚	79円
	レギュラー	1枚	46円
	フラット	1枚	31円
	尿とり450	1枚	22円
	パワー消臭パッドプレミアム	1枚	85円
クリーニング			
洗濯ネット大		1回	824円
洗濯ネット小		1回	515円
病衣(レンタル)		1日	70円
その他			
散髪代(外部業者)		2,000円	
肌着(売店) M・L		1,650円	
浴衣(売店)		2,980円	

各種書類関係		
精神障がい年金受診状況証明書	1通	2,200円
精神障がい年金 診断書	1通	6,050円
自立支援医療診断書	1通	3,000円
精神福祉手帳診断書	1通	3,000円
身体障がい者 年金・手帳	1通	7,700円
生命保険 診断書	1通	6,600円
病院様式の診断書	1通	3,300円
死亡診断書	1通	5,500円
ハローワーク主治医意見書	1通	2,200円
おむつ使用証明書	1通	550円
支払い証明書	1通	550円
診療録の開示手数料	1通	1,000円
診療録の開示手数料(写しの交付)	1枚	50円
診療録の開示手数料(画像データCD)	1枚	1,000円
その他別紙	各種	各種

その他		
インフルエンザ等の予防接種費	各種	各種
診察券 再発行代	1枚	100円
コピー代	1枚	10円

◎その他診断書等は、お問い合わせください。