

自費請求一覧表

内容	単価(税込)
リハビリパンツ	¥150
紙おむつ	¥150
紙おむつ (LLサイズ)	¥170
安心尿取りパット	¥70
尿取りパット	¥40
検査食(ダラムスペース)	¥1,100
文書料(当院発行の診断書)	¥3,300
文書料(保険会社等の診断書・証明書)	¥5,500
文書料(自賠責の診断書・明細書)	¥5,500
文書料(支払証明書)	¥550
文書料(臨床調査個人票)	¥2,200
文書料(死亡診断書)	¥5,500
コピー代	¥30
フィルムコピー代(CD-R)	¥1,000
DVD代	¥2,000
セカンドオピニオン(1時間)	¥11,000
設備利用料(Wi-Fi)(1日につき)	¥330
死後処置	¥16,500

選定療養費	単価
初診時選定療養費	¥7,700
再診時選定療養費	¥3,300
180日を超える入院に伴う料金(1日あたり)	¥2,390
多焦点眼内レンズ	¥182,000
	¥198,000
	¥210,000
	¥238,000
	¥280,000
	¥286,000
	¥300,000
	¥308,000

個室料金一覧表

種別	部屋番号	料金(税込)
個室	466	¥3,850
	211	¥4,950
	213	
	220	¥5,500
	321	
	365	
	421	
	451	
	467	¥6,600
	217	
	306	
	312	
	418	
	200	¥11,000
201		
307		
308		
407		
408	¥16,500	
218		
221		
320		
420	¥3,850	
206		
215		
216		
406		
413		

2025年5月1日改定
第一東和会病院