

## 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 ( L L サイズ )	¥170
安心尿取りパット	¥70
尿取りパット	¥40
検査食 (ダルムスペース)	¥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)	¥1,100
D V D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
診療記録開示手数料	¥3,300
診療記録複写料 (A 4 白黒)	¥22
診療記録複写料 (CD-R)	¥1,100
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
	¥260,000
	¥280,000
	¥290,000
	¥300,000
	¥308,000
	¥310,000
	¥330,000
¥360,000	

## 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	¥11,000
	200	
	201	
307		
308		
407		
408	¥16,500	
218		
221		
320		
420	¥3,850	
206		
215		
216		
406		
413		

2025年10月1日改定  
第一東和会病院