

【保険外負担に関する事項】

2024/9/1

費目	金額(消費税込)	備考
各種証明書・診断書発行代	1,100~13,200 円 / 通	作成依頼時に説明
理髪代	3,500 円 / 回	※1
洗濯機利用料	200 円 / 回	※1
乾燥機利用料	100 円 / 回	※1
喫茶室利用料	伝票扱いでご利用の場合	※1
売店利用料	伝票扱いでご利用の場合	※1
医療外管理費	165 円 / 日	※2
共益費	30 円 / 日	※3
セレクトメニューの食事	17 円 / 食	※4
精神科訪問看護 交通費	200 円 / 回	
訪問栄養指導 交通費	200 円 / 回	
面談料(患者家族)	5,500 円 / 回	
面談料(保険会社)	11,000 円 / 回	
セカンドオピニオン(基本料)	11,000 円 / 回	30分まで
セカンドオピニオン(30分以上)	2,750 円 / 回	基本料+15分超過につき

(※1)・・・入院中の患者様の病状に応じてご利用された場合、日用品費から控除させていただきます。

(※2)・・・入院中の患者様の日用品費の管理、及び必要に応じて日用品の購入代行をさせていただいています。これらの所要経費として、ご負担をお願いしています。

(※3)・・・入院中の患者様の病棟における共用物品の購入、レクリエーション等の費用として、ご負担をお願いしています。

(※4)・・・入院中、予め定められた日に、予めセレクトメニューを希望した方に対し自己負担によりセレクトメニューを選択できます。

ご不明な点につきましては、お気軽に1階医事課にてお問い合わせ下さい。

横浜相原病院