# 保険外負担に関する費用

#### ◆ 文書料

通院証明書	1, 100円(税込)
入院証明書	1,100円(税込)
領収証明書	1, 100円(税込)
妊娠証明書	1,100円(税込)
出生証明書	1,100円(税込)
施設入所診断書	2, 200円(税込)
死亡診断書	3,300円(税込)
普通診断書	2, 200円(税込)
身体障害者申請意見書	3,300円(税込)
自賠責請求用診断書	4, 400円(税込)
自賠責請求用明細書	4, 400円(税込)
生命保険用診断書(証明書)	4, 400円(税込)
保険会社照会文書	4, 400円(税込)
自賠責後遺障害診断書	4, 400円(税込)
死体検案書	5,500円(税込)
特定疾患臨床調査個人票	3,300円(税込)

## ◆ 差額室料(1日につき)

特別室	16,500円(税込)
準特別室	5,500円(税込)
個室	3,300円(税込)
個室(中棟一部)	2,750円(税込)
2人部屋	2, 200円(税込)

## ◆ 食事料

選択メニュー食(1食)		32円	(税込)
N EWサンケンクリンA R(検査食)	※軽減税率の対象	972円	(税込)

### ◆ その他

テレビカード (プリペイドカード式テレビ視聴用)	1,000円(20時間)	
※洗濯機のご使用にもご利用できます。各病棟のテレビカード販売機にて購入願います。		