

【保険外負担についてのお知らせ】

東船橋病院では以下の事項についてその使用料と使用回数に応じた実績のご負担をお願いしています。

□確認 文書料

（表示金額は税込み額です）

| | | | |
|-----------------|---------|---------------|---------|
| ○通院証明書 | 3,300円 | ○治癒証明書 | 550円 |
| ○医療費支払い済・証明書 | 1,100円 | ○オムツ使用証明書 | 1,100円 |
| ○診断書（保険会社） | 5,500円 | ○身体障害者手帳申請診断書 | 11,000円 |
| ○精神障害者保健福祉手帳診断書 | 3,300円 | ○指定難病臨床調査個人票 | 3,300円 |
| ○障害年金診断書 | 11,000円 | ○自賠責後遺症診断書 | 11,000円 |
| ○自賠責診断書・明細書 | 11,000円 | ○死亡診断書 | 3,300円 |

□確認 健康診断・予防接種

| | | | |
|----------------------|--------|------------------|---------|
| ○健康診断（簡易項目／採血・心電図なし） | 5,500円 | ○健康診断（労働安全衛生法項目） | 13,200円 |
| ○血液型検査 | 1,100円 | ○施設入所用診断書 | 16,500円 |
| ○インフルエンザ予防接種 | 4,000円 | ○ノロウイルス検査 | 3,300円 |
| ○帯状疱疹予防接種 | 8,800円 | ○コロナワクチン予防接種 | 15,300円 |
| ○麻疹予防接種 | 5,500円 | ○肺炎球菌予防接種 | 7,700円 |

□確認 その他

| | | | |
|------------------|--------|----------------|--------|
| ○診察券（再発行） | 110円 | ○フィルム画像データコピー | 550円 |
| ○松葉杖（1日） | 55円 | ○スリッパ | 440円 |
| ○エンゼルセット | 7,920円 | ○ガーゼ寝巻 | 3,036円 |
| ○メディセーフ・チップ（保険外） | 3,960円 | ○メディセーフ・針（保険外） | 528円 |
| ○サンケンクリン（検査食） | 2,160円 | ○カルテ開示料 | 3,300円 |

□確認 床頭台関係（入院）

| | | | |
|-----------------|------|---------------|--------|
| ○床頭台・テレビセット（1日） | 550円 | ○床頭台（鍵紛失した場合） | 1,100円 |
|-----------------|------|---------------|--------|

□確認 オムツ関係

| | |
|---|--------|
| ○オムツセット（パッド・すき間シート・おしり拭き含：1日4枚以上（1日につき） | 1,430円 |
| ○オムツセット（パッド・すき間シート・おしり拭き含：1日3枚以下（1日につき） | 880円 |

□確認 選定療養費（180日を超える入院治療を行う場合について）

| | |
|----------------------------|--------------|
| ○急性期一般入院基本料4（10対1入院基本料） | 1日につき、2,190円 |
| ○回復期病棟入院基本料1（一般病棟・特別入院基本料） | 1日につき、920円 |

※同じ症状による通算（他院からの継続も含める）のご入院が180日を超えると、患者様の状態によっては健康保険から入院基本料の15%が、病院に支払われません。180日を超えた日からの入院が、選定療養の対象となり、入院基本料15%は選定療養費として上記金額が患者様のご負担となります。（病院の収入が増える訳ではございません）