

当院では、以下の項目についてその使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

選択サービス費(1日につき)	金額 (税込表示)
テレビ	275 円
冷蔵庫	110 円
差額室料	1,500 円

クリーニング代(1枚につき)	金額 (税込表示)
カーディガン(ドライ)	440 円
タオルケット	330 円
ジャージ、トレーナー	166 円
シャツ、Tシャツ、モモヒキ、ステテコ、靴下	110 円
パジャマ、ズボン	110 円
フェイスタオル	77 円
パンツ、おしぼり	56 円

予防接種	金額 (税込表示)
肺炎球菌ワクチン	6,110 円
麻疹・風疹混合ワクチン	8,550 円
麻疹ワクチン	5,500 円
風疹ワクチン	5,500 円
おたふくワクチン	5,500 円
B型肝炎ワクチン	3,560 円
带状疱疹ワクチン(生ワクチン)	6,500 円
带状疱疹ワクチン(組換えワクチン)	22,000 円

開示費用	金額 (税込表示)
開示手数料	2,200 円
診療録、その他の診療記録の複写(1枚につき)	10 円
レントゲンフィルムコピー代(CD-R1枚につき)	550 円
医師による説明 30分以内	5,500 円
30分を超えるごとに	5,500 円
医師記載の詳細な診療経過報告書	11,000 円

その他	金額 (税込表示)
レントゲンフィルムコピー代(CD-R1枚につき)	550 円
付き添い寝具貸し出し料(1日につき)	550 円