

項 目	料 金
健 康 診 断 書	¥3,300
身 体 検 査 書	¥3,300
普 通 診 断 書	¥3,300
恩 給 診 断 書	¥6,600
裁 判 所 用 診 断 書	¥5,500
身 体 障 害 者 診 断 書	¥6,600
障 害 年 金 診 断 書	¥11,000
免 許 用 診 断 書	¥3,300
国 民 年 金 診 断 書	¥11,000
厚 生 年 金 診 断 書	¥11,000
生 命 保 険 診 断 書	¥7,700
簡 易 保 険 診 断 書	¥7,700
自 賠 責 診 断 書	¥7,700
自 賠 責 後 遺 症 診 断 書	¥11,000
自 賠 責 診 療 明 細 書	¥5,500
面 談 料	¥11,000
死 亡 診 断 書	¥6,600
死亡診断書（一通増す毎に）	¥3,300
死 体 検 案 書	¥22,000
支 払 証 明 書	¥2,200
コ ピ ー 代（情報開示等）	¥33
遺 体 清 拭 処 置 料	¥8,800
寝 巻 代	¥5,060

※上記の金額には消費税が含まれております。

当院では、文書料等にかかる費用を次のとおり定めております。

文書料等について

- ・日本内科学会認定医制度教育関連施設
- ・日本外科学会専門医制度修練施設
- ・呼吸器外科専門医合同委員会認定修練施設
- ・日本肝臓学会認定施設
- ・日本乳癌学会関連施設
- ・日本整形外科学会専門医制度研修施設
- ・日本リウマチ学会教育施設
- ・日本眼科学会専門医制度研修施設
- ・日本泌尿器科学会泌尿器科専門医教育施設
- ・生活保護指定医療機関
- ・日本消化器外科学会専門医修練施設病院
- ・日本消化器病学会認定医制度認定施設
- ・日本消化器内視鏡学会指導施設
- ・日本循環器学会認定循環器専門医研修施設
- ・内分泌・甲状腺外科専門医制度関連施設
- ・日本超音波医学会認定超音波専門医制度研修施設
- ・日本がん治療治療認定医機構認定研修施設
- ・日本輸血・細胞治療学会I & A 認証施設
- ・NST稼働施設

- 保険医療機関
- 労災保険指定医療機関
- 病院機能評価認定病院
- エイズ拠点病院
- 臨床研修指定病院
- 研修施設認定

施設認定等

症例数は令和六年一月から令和六年十二月までの一年間です。

手術症例数			
○頭蓋内腫瘍摘出術等	二十四件	○上顎骨悪性腫瘍手術等	○件
○黄斑下手術等	○件	○パセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	一件
○鼓室形成手術等	○件	○母指化手術等	○件
○肺悪性腫瘍手術等	六十六件	○内反足手術等	○件
○経皮的カテーテル心筋焼灼術	○件	○食道切除再建術等	四件
○靱帯断裂形成手術等	○件	○同種死体腎移植術等	○件
○水頭症手術等	三件	○人工関節置換術	三十五件
○鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	○件	○乳児外科施設基準対象手術	○件
○尿道形成手術等	○件	○ベースメーカー移植術及びベースメーカー交換術	三十七件
○角膜移植術	○件	○大腿骨近位部骨折後48時間以内に手術を実施した件数	四十一件
○肝切除術等	二十五件	○経皮的冠動脈ステント留置術	九十七件
○子宮附属器悪性腫瘍手術等	○件	○急性心筋梗塞に対するもの	三件
○上顎骨形成術等	○件	○不安定狭心症に対するもの	二十件
○角膜炎形成術等	○件	○その他のもの	七十四件
○冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を要する手術	○件	○区分四に分類される手術	二百六十五件

¥13,200（個室SS）・・・	5室（5床）
¥7,700（個室A）・・・	14室（14床）
¥2,750（2人室）・・・	16室（32床）
¥2,200（4人室）・・・	11室（44床）

室 料	病 棟	号 室	床	室 料	病 棟	号 室	床	
¥2,750 (2人室)	6病棟 (東)	634	2	¥13,200 (個室SS)	4病棟 (東)	427	1	
	6病棟 (西)	603	2		4病棟 (西)	411	1	
		604	2		5病棟 (西)	511	1	
		606	2		6病棟 (東)	627	1	
¥2,750 (2人室)	4病棟 (東)	429	2	¥7,700 (個室A)	4病棟 (東)	611	1	
		430	2			428	1	
		433	2			431	1	
	4病棟 (西)	403	2		432	1		
		404	2		4病棟 (西)	401	1	
		406	2			402	1	
	5病棟 (東)	522	2			405	1	
		530	2		5病棟 (東)	531	1	
	5病棟 (西)	503	2			532	1	
		504	2		5病棟 (西)	502	1	
506	2	505	1					
¥2,000 (4人室)	4病棟 (西)	633	2	¥7,700 (個室A)	6病棟 (東)	632	1	
		412	4			635	1	
			413		4	6病棟 (西)	602	1
	414		4		605		1	
	5病棟 (東)		527		4			
		528	4					
	5病棟 (西)	513	4					
		514	4					
6病棟 (東)	628	4						
	629	4						
6病棟 (西)	612	4						
	613	4						

※上記の金額には消費税が含まれております。

特別療養環境室料（室料差額料／一日）について

当院では、患者さまの自由な選択による特定の療養に関する費用を次のとおり定めております。

一・初診時選定療養費……………七、七〇〇円

・再診時選定療養費……………三、三〇〇円

他の医療機関等からの紹介状をお持ちでない方は初診料のほかに別途ご負担頂きます。

二・長期入院（一八〇日超）患者さまにかかる特定療養費……………二、七二二円

同じ病気で入院している期間が一八〇日を超える患者さまにおいて入院に関する費用の一部を自己負担していただくことがあります。

詳細につきましては、受付にお尋ね下さい。

保険外併用療養費について