

特定療養費（保険外診療費）に関するご案内

下記の項目につきまして、実費のご負担をお願いしております。

【 室 料 差 額 】

206・207号室	3,300円（税込）/日
213・215・216・217号室	5,500円（税込）/日
302・303・305・307号室	3,300円（税込）/日

【 文 書 料 】

名 称	金額（税込）
診断書（一般用）	2,200 円
診断書（警察用）	3,300 円
入院・手術証明書	5,500 円
身体障害者診断書	5,500 円
年金・障害診断書	11,000 円
死亡診断書	3,300 円
死亡診断書（保険給付等複雑なもの）	11,000 円
特定医療費（指定難病）臨床調査個人票	5,500 円
自立支援医療診断書	5,500 円
障害年金 受診状況等証明書	2,200 円
公安委員会提出用診断書	2,200 円
オムツ使用証明書	550 円
領収証明書	550 円
上記以外の診断書、証明書など	5,500 円

【 そ の 他 】

名 称	金額（税込）
冷蔵ロッカー（1日あたり）	110 円
付添寝具（1日あたり）	220 円
テレビカード（800分/枚）	1,000 円
画像データCD（1枚あたり）	1,100 円
浴衣（1枚）	3,300 円
エンゼルケア代	11,000 円
カルテ開示 基本手数料	3,300 円
診療記録複写（1枚）	33 円
薬剤容器（大）/個	110 円
薬剤容器（小）/個	55 円

医療法人中央群馬脳神経外科病院

令和6年6月1日改定