保険外費用の負担に関する同意書

◆入院療養に関するもの	金額(税込)			
尿とりパット	55円/枚			
紙オムツ (シートオムツ)	66円/枚			
紙オムツ(大人用M)	110円/枚			
紙オムツ(大人用L)	132円/枚			
紙オムツ(大人用LL)	132円/枚			
紙オムツ (はくパンツM)	110円/枚			
紙オムツ (はくパンツL)	132円/枚			
病衣(退院時着衣、持ち帰り)	2,200円/枚			
セーフティボックス鍵 (紛失の場合)	324円/本			
◆個室	金額(税込)			
個室A	22,000円/日			
個室B	13,200円/日			
個室C	12,100円/日			
個室D	6,600円/日			
※個室については別途、同意書をお渡しします。				

◆診断書	金額(税込)				
生命保険 診断書	7,700円/通				
一般診断書(当院様式)	3,300円/通				
公安委員会提出用診断書	5,500円/通				
死亡届・死亡診断書	4,400円/通				
死亡診断書(2通目)	2,200円/通				
身体障害者診断書 新規・再認定	5,500円/通				
更生医療要否意見書 新規	5,500円/通				
通院医療費公費負担用 新規・更新	5,500円/通				
障害年金関係診断書 新規・更新	7,700円/通				
指定難病臨床調査個人票 新規・更新	5,500円/通				
診断書郵送料(レターパック)※希望の場合のみ	600円/通				
その他各種診断書					
※診断書については、診断書窓口(2階5番)での 申し込みが必要になります。					
◆その他	金額(税込)				
診察券再発行代	220円/枚				
支払証明書	2,200円/通				
浴衣(逝去時)※希望の場合のみ	2,200円/枚				
エンゼルケア (逝去時ケア) ※メイク・セーフティーセット等	5,500円/回				

当院では、健康保険法の療養費用に該当しない上記の保険外費用について、その料金や利用回数に応じてご負担をお願いしております。費用が発生しましたら、その都度請求させていただきます。

小倉記念病院 病院長 殿

保険外費用の上記項目について、その使用量及び利用回数に応じた自費負担に同意します。

記入日	年	月	日	
	患	者氏名		_
(患者本人が記入できない場合))			
(応有本人が記入てさない物目)		筆者氏名		(続柄)