

保険外負担に関するお知らせ

■ 当院では以下の文書料をいただいております。

(全て税込)

診断書(当院所定用紙)	2,200円
証明書(当院所定用紙)	2,200円
診断書(生命保険・障害保険)	5,500円
入院証明書(生命保険・障害保険)	5,500円
死亡診断書(戸籍抹消分)	3,300円
死亡診断書(当院所定用紙)	2,200円
死亡診断書(生命保険・障害保険)	5,500円
身障診断書(申請用)	5,500円
障害年金診断書	5,500円
自賠責保険診断書(当院所定用紙)	4,400円
自賠責保険診断書	5,500円
自賠責保険明細書	5,500円
自賠責保険後遺症診断書	5,500円

■ 当院では以下の項目について、ご利用枚数、ご利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

紙おむつ ※フラット(1枚)	55円
尿パット(1枚)	44円
アテント M(1枚)	220円
アテント L(1枚)	264円
リハビリパンツ M(1枚)	220円
リハビリパンツ L(1枚)	242円
ロッカー式冷蔵庫(1日)	110円
診療記録複写料(1枚)	33円
フィルムCD複写料(1枚)	1,320円
セカンドオピニオン(30分)	5,500円
死後の処置	19,800円
ねまき(1枚)	3,300円

入院中に利用される病衣やタオル、オムツは入院セットサービスをお申し込みください。

※入院セットは病院委託業者(株式会社エスオーシー)との直接契約になります。



泉大津急性期メディカルセンター