

## 保険適用外料金表

### ◇文書料（税込）

診断書（病院様式）／警察診断書	¥3,300
指定様式診断・証明書（生命保険等）	¥6,600
健康診断書（検査料金は別途かかります）	¥5,500
施設入所用診断書（必要な検査料等を含む）	¥11,000
自賠責保険診断書	¥6,600
自賠責保険明細書	¥3,300
後遺障害診断書	¥11,000
身体障害者診断書	¥11,000
国民年金・厚生年金保険診断書（肢体の障害用）	¥11,000
通院・入院証明書	¥1,100
おむつ使用証明書	¥1,100
領収証明書	¥1,100
成年後見用診断書（2通）	¥11,000
臨床調査個人票	¥16,500
頭部外傷後の意識障害所見書／神経系統障害に関する医学的意見書	¥22,000
死亡診断書	¥4,400

### ◇その他利用料（税込）

テレビ代	1日につき	¥440
面談料（保険会社等）	1回につき	¥5,500
理美容代	1回につき	¥2,200
セカンドオピニオン	30分毎につき	¥11,000

### ◇特別療養環境室（特別室）に係わる室料差額ベッド料（税込）

種別	病室番号	1日料金
特別室	301	¥55,000
特別室	201・309	¥11,000
個室	202・203・204・205・206・207・208・209 302・303・304・305・306・307・308	¥5,500
2人室	210・211・223・224 310・311・323・324	¥2,200

※・但し、病状により個室入室を医師が指示した場合は費用の徴収はございません。

- ・入室した時間に関わらず1日当たりの料金となります。
- ・払い戻し制度（高額医療費制度）の対象となりません。
- ・利用状況によりご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

※令和7年11月1日より、上記内容につき説明させていただいた際には、患者様側の同意の署名を頂くこととなりましたので、ご了承ください。

令和7年12月1日  
季美の森リハビリテーション病院