

入院費以外(保険外負担)に関するお知らせ

西日本病院に入院するに当たり、療養上必要になった場合の費用及び使用に係る料金について下記のとおりであることをお知らせいたします。

1. 紙おむつ代

業務委託による『おむつ定額サービス』導入。

2. テレビ・病衣等

項 目	料 金	備 考	
テレビ代	220円	1日	
イヤホン	220円	1個	
病衣	77円	1日	
付き添いベッド	550円	1泊	
松葉づえ	6,000円	1組	※返却時に返金いたしますが、紛失等の場合 実費徴収となります。
膝装具	6,000円	1足	

3. 文書料等

項 目	料 金	項 目	料 金
普通診断書(勤務先等)	2,200円	生命保険会社用証明書	5,500円
死亡診断書(1通目)	3,300円	生命保険会社用証明書(死亡診断書)	5,500円
死亡診断書(1通増すごとに)	2,200円	身体障害者手帳診断書	5,500円
傷害交通事故診断書(警察用)	5,500円	身体障害者手帳診断書(肢体不自由用)	6,600円
診療記録複写手数料	1,100円	年金用診断者	5,500円
診療記録複写 1枚につき	20円	その他(支払証明書等)	1,100円

4. 特別室

病棟名	部屋番号	料金	設 備
本館4階	426号・427号	8,000円	バス・トイレ・キッチン・テレビ・電話 冷蔵庫・クローゼット・応接セット
本館5階	526号・527号		
本館6階	626号・627号		
本館7階	726号・727号		
消化器病センター2階	202号	8,000円	バス・トイレ・キッチン・テレビ・冷蔵庫
消化器病センター3階	302号		
消化器病センター2階	201号	6,000円	バス・トイレ・キッチン・テレビ・冷蔵庫
消化器病センター3階	301号		
消化器病センター2階	224号・225号	4,000円	シャワー・トイレ・テレビ
消化器病センター3階	324号・325号		

5.「180日超 選定療養費」1日につき 2,475円

(税込料金)

令和 2 年 12月 21日 現在