



－ 保険外負担に関する事項 －



診断書・証明書発行・開示手数料・選定療養費の料金

診断書・証明書等の名称	金額 (円・税込)
院内様式一般診断書（職場・学校・警察提出用）	3,300
生命保険関係診断書（簡易保険含む）	5,500
通院証明（通院年月日・日数のみ）	550
保育園・幼稚園・学校提出用治癒証明書	料金不要
交通事故 診断書	6,600
身体障害者認定用診断書・意見書	8,800
年金（国民・厚生・障害者）用診断書	8,800
生命保険関係死亡診断書（簡易保険含む）	5,500
画像記録用CD	550
死亡診断書 1通目（市区町村死亡届）	5,500
診察券再発行手数料	330
後遺障害診断書	11,000
診療明細書（再発行）	550

開示等の名称	金額 (円・税込)
開示手数料（1申請につき）	3,300
診療録等の複写代（1枚につき）	55
CD-ROM（画像検査）（1枚につき）	1,100
ご本人以外の方が申込みをされる場合には、申込書のご記入と身分証明書（運転免許証や保険証等）が必要になります。お電話や郵送での申込みはご本人の確認ができませんので行っておりません。	
多血小板血漿(PRP)を用いた変形関節治療	金額 (円・税込)
GPSⅢ（1回につき）	165,000
APS（1回につき）	330,000
入院期間が180日を超える場合の費用の徴収	金額 (円・税込)
地域一般入院料1（1日につき）	1,940
入院医療の必要性が低いが患者さまの事情により長期（180日以上）に入院している患者さまに対する特別の料金をお支払いいただくものです。ただし、180日を超えて入院されている患者さまであっても、15歳未満の患者さまや難病、人工呼吸器を使用している状態など厚生労働省が定める状態にある患者さまは、健康保険が適用されます。	
制限回数を超えるリハビリの保険外併用療養費について	金額 (円・税込)
運動器リハビリテーション料1（1回につき）	2,040



－ 保険外負担に関する事項 －

 室料について

ア・イ・ウの3種類の差額ベッド代が発生するお部屋がございます。

ア) 個室（シャワー・トイレ・洗面台付） 11,000円（税込） /日
病室：A,B,C,D,K,L,O,P,R,S,T,W,X

イ) 個室（トイレ・シャワーなし） 8,250円（税込） /日
病室：M

ウ) 大部屋（クローゼット・壁仕切り付） 4,950円（税込） /日
病室：Q,U,V

入院当日・退院当日も1日料金が発生しますのでご了承ください。

**使用状況により、ご希望に添えない場合がありますので
ご了承ください**

 日用品について

■ 保険診療と直接関係のない日常生活上のサービスにつきましては、下記の料金をいただきます。

品名	金額（円・税込）
オムツ（テープ型/リハビリパンツ型）	1枚 220円
給水パッド	1枚 220円
オムツ 尿とりパット	1枚 110円
足カバー	1個 2,750円
シャワーカバー	(足)1,100円 (手) 178円
イヤホン	1個 220円
テレビカード	1枚 1,000円



看護配置基準について

레이크タウン整形外科病院の病棟では、1日に看護職員11人以上、看護補助者3人以上勤務しております。

時間ごとの看護要員の配置（傾斜配置）は以下の通りです。

日勤時間帯： 8時30分～17時30分

看護職員1人あたりの受け持ち患者さま人数は6人以内です。

看護補助職員1人あたりの受け持ち患者さま数は16人以内です。

夜勤帯： 17時30分～8時30分

看護職員1人あたりの受け持ち患者さま人数は16人以内です。



入院時食事療養について

当病院は、入院時食事療養(Ⅰ)の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時・適温で提供しています。

(朝食：8:00 / 昼食：12:00 / 夕食：18:00)

入院時食事療養の標準負担額について

1食あたりの負担額

一般(70歳未満)	70歳以上の高齢者	標準負担額(1食当たり)	
一般 (以下以外)	一般 (以下以外)	5 1 0 円	
		指定難病患者 小児慢性特定疾病児童等	3 0 0 円
低所得者 (住民税非課税)	低所得者Ⅱ	過去1年間の入院期間が90日以内	2 4 0 円
		過去1年間の入院期間が90日超	1 9 0 円
該当なし	低所得者Ⅰ	1 1 0 円	

※1 低所得者Ⅱ：①世帯全員が住民税非課税であって「低所得者Ⅰ」以外の方
※2 低所得者Ⅰ：①世帯全員が住民税非課税で、世帯の各所得が必要経費・控除を差し引いたときに0円となる方
②老齢福祉年金受給権者