

# 保険外負担料金表

医療法人 新光園  
鞍手共立病院

入院時 実費負担料金			
紙オムツ			
パンツ型	レギュラーM	1枚	94円
	レギュラーL	1枚	104円
	レギュラーゆったりL	1枚	104円
	スーパーS	1枚	95円
	スーパーM	1枚	117円
	スーパーL	1枚	130円
オムツ	テープ止めS-M	1枚	100円
	テープ止めM-L	1枚	106円
	テープ止めL-LL	1枚	123円
パッド	スタンダードプラス	1枚	28円
	スタンダードスーパー	1枚	38円
	ウルトラプラス	1枚	56円
	ジャンボ	1枚	79円
	ポイズハットレギュラー	1枚	46円
	アクティフラット	1枚	31円
	尿とり450	1枚	22円
	パワー消臭パッドプレミアム	1枚	85円
クリーニング			
洗濯ネット大	1回	824円	
洗濯ネット小	1回	515円	
病衣(レンタル)	1日	70円	
その他			
散髪代(外部業者)		2,000円	
肌着(売店) M・L		1,650円	
浴衣(売店)		2,980円	

各種書類関係			
精神障がい年金受診状況証明書	1通	2,200円	
精神障がい年金 診断書	1通	6,050円	
自立支援医療診断書	1通	3,000円	
精神福祉手帳診断書	1通	3,000円	
身体障がい者 年金・手帳	1通	7,700円	
生命保険 診断書	1通	6,600円	
病院様式の診断書	1通	3,300円	
死亡診断書	1通	5,500円	
ハローワーク主治医意見書	1通	2,200円	
おむつ使用証明書	1通	550円	
支払い証明書	1通	550円	
診療録の開示手数料	1通	1,000円	
診療録の開示手数料(写しの交付)	1枚	50円	
診療録の開示手数料(画像データCD)	1枚	1,000円	
その他別紙	各種	各種	

その他			
インフルエンザ等の予防接種費	各種	各種	
診察券 再発行代	1枚	100円	
コピー代	1枚	10円	

◎その他診断書等は、お問い合わせください。