

療養担当等に基づく掲示事項

◆保険外負担について◆ 税込み金額

*診断書	3,300円～11,000円
*診断書(保険会社)	5,500円～11,000円
*証明書	1,100円～5,500円
*障害年金診断書	11,000円
*金額証明書	550円
*CD-ROM 1枚	1,100円
*血液型	2,400円
*インフルエンザ予防接種	4,000円
*肺炎球菌ワクチン	8,000円
*带状疱疹ワクチン	
生ワクチン 1回	8,500円
不活化ワクチン1回	22,000円
*マスク(1枚)	10円
*エンゼルセット	5,000円
*診察券再発行料	100円

◆室料差額◆(税込み金額)

部屋番号		料金 (1日につき)
201号室	1人部屋	11,000円
202号室	1人部屋	11,000円
203号室	1人部屋	11,000円
205号室	1人部屋	11,000円
206号室	2人部屋	5,500円
305号室	3人部屋	3,300円
306号室	2人部屋	5,500円
401号室	2人部屋	5,500円
402号室	2人部屋	5,500円
405号室	1人部屋	9,900円
407号室	1人部屋	22,000円

なお、「サービス」や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用徴収は、一切しておりません。

令和7年2月1日