

## 保険外併用療養費

### 1) 特別療養環境の提供

	使用料 (1 日)	病床数	主な設備/備品
個 室	8,000 円	4 床	テレビ・冷蔵庫・ロッカー・ソファ・ベッド
2 人部屋	3,000 円	8 床	テレビ・冷蔵庫・ロッカー
3 人部屋	1,500 円	4 床	ロッカー

上記の保険外併用療養費についての説明を受け了解し、同意しました。

患者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 ( 才 )

## 保険外負担

### 1) 入院時保証金

	健康保険 (70 歳まで)	前期・後期高齢者 (70 歳以上)
個 室	250,000 円	200,000 円
2 人部屋	200,000 円	150,000 円
3・4 人部屋	120,000 円～130,000 円	100,000 円

※ 上記保証金については、部屋代+保険自己負担割合より設定しております。  
退院清算時に返金いたしますので、領収書は大事に保管しておいてください。

### 2) 日常生活上のサービスに係る費用

物品名	金 額	物品名	金 額
オムツ (S～L 大) 1 枚	165 円～205 円	はくパンツ (S～3L) 1 枚	170 円～265 円
尿とりパット 1 枚	30 円		

### 3) 診断書・証明書料

障害年金	1 通 9,000 円	生命保険会社	1 通 5,500 円
精神障害者福祉手帳	1 通 9,000 円	当院所定のもの	1 通 5,500 円
自立支援医療 (精神通院)	1 通 2,500 円	死亡診断書	1 通 5,500 円
診断書 (運転免許証更新)	1 通 3,500 円		

### 4) 医療行為であるが治療中の疾患又は負傷に対するものではないものに係る費用

インフルエンザ予防接種	① 1,500 円 ※ 大阪市に住民票がある 65 歳以上の方 (生活保護の方は除く) ② 3,500 円 ※ 上記以外の方 (大阪市以外の生活保護の方も含む)
-------------	---

### 5) その他保険外負担に係る費用

ロッカーの鍵 (紛失時の作成料)	660 円	死後の処置	5,500 円
---------------------	-------	-------	---------

上記の保険外負担についての説明を受け了解し、同意しました。

患者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 ( 才 )