川添記念病院　保険外(自費)料金表

個室料

病棟名	個室料（1,000円税込）	1日	1,000 円(税込)
3病棟A	301A号室・301B号室・302A号室・302B号室・303A号室・303B号室・305A号室・305B号室		
3病棟B	711号室・712号室		
病棟名	個室料（2,000円税込）	1日	2,000 円(税込)
3病棟B	701号室・702号室・703号室・705号室・710号室・713号室		

文書料等

1	診断書(病院様式)	1 通	3,300 円(税込)
2	診断書(自立支援医療)	1 通	3,300 円(税込)
3	診断書(生命保険会社)	1 通	5,500 円(税込)
4	診断書(成年後見申立用)	1 通	5,500 円(税込)
5	診断書(精神保健福祉手帳)	1 通	5,500 円(税込)
6	診断書(障害年金)	1 通	8,800 円(税込)
7	死亡診断書(2通目以降も同額)	1 通	3,300 円(税込)
8	受診状況等証明書(年金)	1 通	5,500 円(税込)
9	通院証明書	1 通	1,100 円(税込)
10	入院証明書(入院期間)	1 通	1,100 円(税込)
11	おむつ使用証明書	1 通	1,100 円(税込)

その他

1	エンゼルセット(安置室使用料込み)	1セット	8,800 円(税込)
2	エステルシーツ(防水シーツ)	1枚	154 円(税込)
3	洗濯機使用(3病棟Bのみ)	1回	200 円(税込)
4	日用品管理費 ※入院者の購入に伴う預り金の事務手数料等	1日	132 円(税込)
5	申請書代行料等	1回	1,100 円(税込)
6	他科受診時付添料（1日　看護師）	1回	7,700 円(税込)
7	他科受診時付添料（半日　看護師）	1回	3,300 円(税込)
8	他科受診時付添料（1日　ケアワーカー）	1回	5,500 円(税込)
9	他科受診時付添料（半日　ケアワーカー）	1回	2,200 円(税込)
10	他科受診時付添料（1日　運転及び見守り等）	1回	5,500 円(税込)
11	他科受診時付添料（半日　運転及び見守り等）	1回	2,200 円(税込)
12	付添料（半日　看護師・ソーシャルワーカー）	1回	3,300 円(税込)
13	付添料（半日　運転及び見守り等）	1回	2,200 円(税込)

※他科受診の1日は4時間以上、半日は4時間未満

2026/6/1作成