

保 険 外 料 金 表 （消費税込）

令和8年10月1日 現在

項 目	内 容	金 額
☐ 個室利用料 （所定の使用申込書でお申込ください。）	1日につき 4人部屋（11・17・25・26号室）	1,430円
	1日につき 個 室（1～6号室、32～37号室）	4,400円
	1日につき 特別室（9・10号室）	5,500円
☐ 入院180日を超える場合の入院負担金	1日につき（保険適用外）	2,635円
☐ テレビ・カード（残額は精算できます。）	1枚につき（20時間視聴）	1,000円
■ セット・レンタル代（入院時） ※病院指定業者からの請求となります	患者様と病院指定業者との契約内容による 例）ねまき・タオルセット ねまきセット おむつセット 等	
☐ コイン・ランドリー	40分 （洗濯機）	100円
	30分 （乾燥機）	100円
☐ 文書料 （文書の種類、内容等により異なります）	1枚当たり ※ 内訳は別紙のとおり	550円～ 22,000円
	（郵送を希望される場合）	特定記録郵便の郵送料 320円
☐ 付添い寝具	1日につき	167円
☐ 付添い食	1日につき （朝食385円、昼食550円、夕食550円）	1,485円
☐ 診療録の開示基本料	1回につき	330円
☐ 診療録（紙）コピー代	1枚当たり（白黒22円、カラー55円）	22円、55円
☐ エンゼル・ケア代 （死亡退院時）		6,000円
☐ 浴衣代 （死亡退院時）		3,300円
上記の項目につきましては、療養の給付に直接関係のないサービスとして保険外の扱いとなり、実費にて申し受けます。		
 独立行政法人 地域医療機能推進機構 松浦中央病院 院長		