

保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。

『各種証明書・診断書等』

生命保険会社・損保会社への診断書及び証明書	1 通	5,500 円
当院書式の診断書及び証明書	1 通	1,100～2,200 円
出産証明書	1 通	2,200 円
〃 (英語版)	1 通	3,300 円
出生届・妊娠証明書	1 通	1,100 円
〃 (英語版)	1 通	3,300 円
出産育児一時金（付加金）・出産費及び同附加金請求書		
出産手当金支給申請書	1 通	1,100 円
紹介状	1 通	1,650 円

※税込価格料金となります

『室料差額について』

1 日につき、以下の料金が自己負担となります。

(例：1 泊 2 日の場合 2 日間の料金となります)

入院時にご希望のお部屋が満室の場合は、

空き次第お移りいただくことになります。あらかじめご了承ください

	産科（非課税）	婦人科（税込）	設備
特別室 S	10,000 円／日	11,000 円／日	シャワー・トイレ・洗面・有線放送
特別室 A	8,000 円／日	8,800 円／日	シャワー・トイレ・洗面・有線放送
個室 A	5,000 円／日	5,500 円／日	トイレ・洗面
個室 B	4,000 円／日	4,400 円／日	トイレ・洗面
個室 C	3,000 円／日	3,300 円／日	トイレ・洗面
大部屋	—	—	トイレ・洗面（共同）

『病衣について』

病衣は 1 日につき 1 6 0 円 の自己負担となります