

# お 知 ら せ

1. 特別療養環境室料は下記のとおりです。希望される場合は、入退院受付へお申し出ください。なお、室料は、全額患者さんのご負担になります。

## 【特別療養環境室】 (税込み)

種 別	室料 (1日当たり)	病床数	主な付帯設備	病棟	病 室
特別室 (個室)	17,600 円	2 床	浴室、洗面台、キッチン、ウォシュレット付トイレ、 50型テレビ、冷凍冷蔵庫、応接3点セット、ロッカー、 電子レンジ、ポット、床頭台、オーバーテーブル	8階東	809
				9階東	909
1等室A (個室)	11,000 円	38 床	シャワー、洗面台、ウォシュレット付トイレ、 床頭台(プリペイド式テレビ、冷蔵庫付)、 ロッカー、小机、椅子、オーバーテーブル	5階	510・511
				7階東	713・714・715
				7階西	729・730・731・732・733・736・737・738
				8階東	810・811・812・815・816・817
				8階西	829・830・831・832・833・836・837・838
				9階東	910・911・912・915・916・917
種 別	室料 (1日当たり)	病床数	主な付帯設備	病棟	病 室
2等室A (個室)	7,700 円	6 床	洗面台、ウォシュレット付トイレ、 床頭台(プリペイド式テレビ、冷蔵庫付)、ロッカー、 小机、椅子、オーバーテーブル	5階	512・513・514・515
				7階東	708・709

(注) (1) 特別療養環境室料は、健康保険法による入院基本料と同様に入院日・退院日の時間に関係なく、入院日・退院日をそれぞれ1日として計算いたします。

(2) 一般室から特別療養環境室への転室日については、時間に関係なく特別療養環境室料を1日として計算いたします。

(3) 同一日に種別の異なる特別療養環境室の転室日については、時間に関係なく高い方の室料で計算いたします。

## 療養の給付と直接関係ないサービス等

【文書料（各1通につき）】 (税込み)

区 分	種 別	金 額
診断書・証明書	産科医療補償用診断書	11,000 円
	特定疾患申請（新規・継続）診断書 肝炎助成診断書（新規） 特別児童扶養手当認定診断書 自立支援医療（精神通院）診断書 小児慢性特定疾患医療意見書 海外渡航用診断書 死亡診断書	5,500 円 左記に相当するその他診断書等
	普通診断書	3,300 円 左記に相当するその他診断書等
	医療費領収証明書（複雑なもの） 通院証明書	2,200 円 左記に相当するその他診断書等
	医療費領収証明書（簡単なもの） 入退院証明書（患者用）	1,100 円 左記に相当する文書・証明書等
	医療費管理票	1,100 円
	簡単な証明書（おむつ、ストマ用装具使用証明書等）及び証明書の写し	550 円
	裁 判	裁判に必要な診断書（患者側依頼分）
自賠償	自賠償保険診断書 自賠償保険後遺症診断書	6,600 円 左記に相当するその他診断書等
	自賠償明細書	4,400 円 左記に相当するその他診断書等
生命保険等	各種年金診断書	7,700 円 左記に相当するその他診断書等
	身体障害者診断書 生命保険診断書	6,600 円 左記に相当するその他診断書等
	恩給診断書 簡易保険診断書	5,500 円 左記に相当するその他診断書等
その他	登園・登校許可証	1,100 円～
	医療等の状況	無料

【その他（各1日につき）】 (税込み)

品名	金額
付添寝具（一式）	176円
ボンボンベッド（1台）	33円
患者病衣	110円
遺体被服料	3,300円
ネクロプシーに関する料金（遺族希望：1体）	110,000円
ネクロプシーに関する料金（院外依頼：1体）	220,000円
死亡患者の処置料	7,700円
紙オムツ1組（TENA）	59円～594円

【セカンドオピニオン外来について】 (税込み)

セカンドオピニオン外来を希望される方は、下記の費用を申し受けます。

項目	費用
セカンドオピニオン（60分）	22,000円

【先進医療について】 (非課税)

先進医療を希望される方は、下記の費用を申し受けます。

項目	費用
内視鏡的胃局所切除術	222,000円

【診療情報開示に関する料金】 (税込み)

項目	規格・単位	金額
開示手数料	1回	3,300円
診療録コピー料金	1枚	22円
診療録コピー料金(司法関係機関に限る)	1枚	55円
X線フィルムコピー料金	四ツ切・1枚	1,045円
	大四ツ切・1枚	1,210円
	大角・1枚	1,210円
	半切・1枚	1,430円
X線画像出力料金(CD・DVD等)	1件	3,300円

注) X線画像は、MR画像を含む。

【選定療養費】 (税込み)

項目	費用
初診時選定療養費	7,700円
再診時選定療養費	3,300円
診療時間外診察に係る選定療養費	7,700円

○入院時食事療養費の標準負担額（1食につき）

一般（70歳未満）	70歳以上の高齢者	標準負担額（1食につき）	
上位所得者（限度額区分ア・イ）	現役並み 一般	510円	
一般（限度額区分ウ・エ）			
低所得者（限度額区分オ）	低所得者Ⅱ	90日目までの入院	240円
		91日目以降の入院（長期該当者）	190円
該当なし	低所得者Ⅰ（老齢福祉年金受給者）	110円	
指定難病・小児慢性特定疾患	指定難病	300円	

※1) 低所得者に該当する患者さんは、保険者（後期高齢者の場合は広域連合）に申請し、交付された「標準負担限度額認定証」を入院受付にご提示ください。

※2) 長期該当者となる患者さんは、新たに保険者に申請が必要となります。

長期該当者の要件：「減額申請を行った月以降の12月以内の入院日数が90日を超える者」をいう。

※3) 指定難病・小児慢性特定疾患の患者さんは、交付された「特定疾患医療受給者証」、「小児慢性特定疾患医療受給者証」を、入院受付にご提示ください。

2025年4月1日

福岡大学筑紫病院長