

保険外療養費

・特別の環境療養の提供

種類	室料差額（税込み）	室数	設備
特個室 362・462号室	22,000円	2室	液晶テレビ、冷蔵庫、ユニットバス、トイレ、電話、ミニキッチン、応接セット
特個室 361・461号室	16,500円	2室	液晶テレビ、冷蔵庫、ユニットバス、トイレ、電話、ミニキッチン、応接セット
個室	11,000円	36室	液晶テレビ、冷蔵庫、ユニットバス、トイレ、電話
特4床室	2,750円	15室 59床	液晶テレビ、冷蔵庫、シャワールーム（一般）

・食事療養費

	日額	月額（31日）
透析病棟	1,470円（490円／1食）	45,570円
障害・回復期	1,470円（490円／1食）	45,570円
生活保護	0円	0円

・その他

	金額（税込み）
エンゼルケア	16,500円
浴衣 1枚	2,420円
肺炎球菌ワクチン予防接種料	8,250円、（町田市公費 1,750円）
インフルエンザ予防接種料	3,260円、（町田市公費 2,500円）（ふれあい友の会 2,550円）
新型コロナワクチン予防接種料	15,000円（町田市公費 2,500円）
破傷風	3,250円
おたふくかぜ	2,546円
麻疹	4,400円
風疹	4,400円
法定健診Aコース	4,400円
法定健診Bコース	11,000円
診察券再発行	110円

※予防接種は予約制です。薬品の入荷状況によっては対応が困難な場合もあります。

保険外負担

・文書料

【病院書式】

文書名	金額（税込み）
診断書	3,300 円
証明書（簡易なもの）	1,100 円
領収証明書（病院外来・入院費）	1,100 円

【保険会社・外部書式】

文書名	金額（税込み）
入院・通院診断書及び証明書	5,500 円
死亡診断書（2 通目・証明書含む）	5,500 円
回答書及び照会書（A4 1 枚につき）	5,500 円
身体障害者診断書・意見書	8,800 円
国民年金・厚生年金保険診断書	8,800 円
各種証明書（オムツ・付き添い・医師同意書・ねたきり）	1,100 円
入浴意見書	5,500 円
健康診断書（入所用診断書含む）	3,300 円
臨床調査個人票・公費負担等診断書	5,500 円
互助会証明書	1,100 円
成年後見人制度用診断書	5,500 円
公安委員診断書	3,300 円
領収証明書（フォーライフ企画）	1,100 円
診療明細書再発行	1,100 円
CD-ROM（検査・画像提供）	3,300 円

【自賠償】

文書名	金額（税込み）
診断書	5,500 円
明細書	4,400 円
自賠償後遺症診断書	8,800 円

【その他】

文書名	金額（税込み）
保険会社等面談料	5,500 円

※書類作成期間は、申請から 2～3 週間程時間をいただいております。

※上記金額は参考例となっております。記載内容等により金額が異なる場合があります。