

# 実費をご負担いただく内容について

当院では、下記の項目について、その使用量・利用回数に応じた実費のご負担をお願いしております。

なお、衛生材料費等の治療（看護行為及びそれに密接に関連したサービス又は物）についての費用の徴収や施設管理費、雑費等の曖昧な名目での費用の徴収は一切認められていません。

令和7年6月1日

| 項 目         | 備 考                                    | 単 位   | 価 格(税込)     |
|-------------|----------------------------------------|-------|-------------|
| 室料差額(個室)    | 301号・401号・501号                         | 1日につき | 8,800円      |
| 室料差額(個室)    | 402号・403号・405号・418号・<br>420号・421号・422号 | 1日につき | 5,500円      |
| 室料差額(個室)    | 502号・503号・505号・517号・<br>518号・520号・521号 | 1日につき | 5,500円      |
| 室料差額(個室)    | 407号                                   | 1日につき | 3,300円      |
| 室料差額(2人部屋)  | 408号・506号・507号                         | 1日につき | 2,200円      |
| イヤホン        |                                        | 1個につき | 180円        |
| 生命保険診断書     |                                        | 1通につき | 5,500円      |
| 診断書(当院用紙)   |                                        | 1通につき | 2,200円      |
| その他診断書      | ※別紙                                    | 1通につき | 550円～5,500円 |
| 各種予防接種料     | ※別紙                                    |       |             |
| 付添食 朝       |                                        | 1食につき | 330円        |
| 付添食 昼・夜     |                                        | 1食につき | 各660円       |
| 付添食 朝・昼・夜   |                                        | 3食につき | 1,650円      |
| 床頭台・電気器具使用料 |                                        | 1日につき | 250円        |
| 駐車場代        |                                        | 1日につき | 100円        |

岡山県健康づくり財団附属病院 院長