

当院では、医療保険給付外の負担として、町立西和賀さわうち病院使用料及び手数料規則に定める利用料の負担を、下記によりお願いしております。

町立西和賀さわうち病院

| 区 分 | | 金額(消費税込) | |
|--|--|-----------------------------|---------|
| 寝具貸付料(付添家族用) | | 1日につき 220円 | |
| 診察券再発行手数料 | | 1 枚 105円 | |
| 個室 212号室 (テレビ・冷蔵庫・シャワー・トイレ・洗面台) | | 1日につき 2, 200円 | |
| 個室 205号室 (テレビ・冷蔵庫・トイレ・洗面台) | | 1日につき 1, 100円 | |
| 個室 211号室 (テレビ・冷蔵庫・トイレ・洗面台) | | 1日につき 1, 100円 | |
| 文 書 料 | 健康診断書 | 1 通 3, 300円 | |
| | 傷病を証する診断書 (公費負担申請診断書、その他これに類似する内容の簡易な診断書) | 1 通 3, 300円 | |
| | その他の診断書 | 1 通 5, 500円 | |
| | 交通事故にかかる証明書 | 1 通 5, 500円 | |
| | その他の証明書 (診断内容の明細を記入した医療費明細書、その他これに類似する内容の複雑な証明書) | 1 通 5, 500円 | |
| | 診断書を複写して作成した証明書 | 1 通 1, 100円 | |
| | その他の証明書 | 1 通 1, 100円 | |
| | 死亡診断書 | 1 通 3, 300円 | |
| | 死体検案書 | 1 通 5, 500円 | |
| | 変死体検案書 | 1 通 11, 000円 | |
| 死 体 処 置 料 等 | 感染症死及び変死の場合 診療時間内 | 1 体 4, 950円 | |
| | 感染症死及び変死の場合 診療時間外 | 1 体 6, 930円 | |
| | 感染症死及び変死の場合 休日及び深夜 | 1 体 8, 910円 | |
| | その他の場合 診療時間内 | 1 体 3, 300円 | |
| | その他の場合 診療時間外 | 1 体 4, 620円 | |
| | その他の場合 休日及び深夜 | 1 体 5, 940円 | |
| | 死体処置材料 | 1 体 4, 400円 | |
| | 丹前 | 1 体 2, 200円 | |
| 死 体 検 案 料 及 び 医 師 派 遣 料 | 死体検案料 診療時間内 | 1 体 11, 000円 | |
| | 死体検案料 診療時間外 | 1 体 15, 400円 | |
| | 死体検案料 休日及び深夜 | 1 体 19, 800円 | |
| | 変死体検案料 診療時間内 | 1 体 16, 500円 | |
| | 変死体検案料 診療時間外 | 1 体 23, 100円 | |
| | 変死体検案料 休日及び深夜 | 1 体 29, 700円 | |
| 死体検案のための医師派遣料は、医科診療報酬点数表の往診料の規定に基づき算定した額とする。 | | | |
| 自 動 車 使 用 料 | 自動車使用料(在宅医療に係る場合 1回につき) | ※自動車については、対象となる方のみの利用となります。 | 550円 |
| | 町内の使用に係る場合(1回につき) | | 1, 100円 |
| | その他の場合 1キロメートルにつき | | 99円 |