

保険外負担に関する事項

1. 診断書料（1通あたり）

3, 3 0 0円～7, 7 0 0円
2. 健康診断料（診断書含む）

8, 0 6 0円～
3. その他

詳細は、医事係までお尋ねください。

○特別の療養環境の提供			(消費税込み)
単位	種別	料金	備 考
1 日	特別室A	9, 6 0 0円	3 2 1号室、3 2 2号室、3 2 3号室、3 2 4号室、3 2 5号室、 3 2 6号室、3 2 7号室、3 2 8号室、4 0 3号室、4 0 4号室、 4 0 5号室
1 日	特別室B	8, 5 0 0円	2 1 3号室、2 1 4号室、2 1 5号室、2 1 6号室、2 1 7号室、 2 1 8号室、2 1 9号室、2 2 0号室、2 2 1号室、2 2 2号室、 2 2 3号室、3 1 3号室、3 1 4号室、3 1 5号室、3 1 6号室、 3 2 0号室、4 0 1号室、4 0 2号室、4 0 7号室、4 1 4号室、 4 1 5号室、4 1 6号室、4 2 3号室、4 2 6号室、4 2 7号室、 4 2 8号室
1 日	特別室C	6, 8 0 0円	2 0 2号室、2 0 3号室、2 0 4号室、3 1 7号室、3 1 8号室、 3 1 9号室、4 0 8号室、4 1 3号室

項目			データ
地域医療支援病院			H 2 1. 1 0
在宅療養後方支援病院			R 4. 1 1
指定入院医療機関	児童福祉法	重症心身障害	○
選定療養費		初診	7,000円
		再診	3,000円

令和 7 年 6 月 1 日 独立行政法人国立病院機構神奈川病院