

お願い

令和元年9月4日

令和元年10月の消費税増税に伴い、下記の通り価格変更をいたします。

予めご了承くださいますよう、お願いいたします。

記

保険外併用療養費(初診) 3,300円(税込)

保険外併用療養費(再診) 660円(税込)

診断書(当院書式)(1通につき) 4,400円(税込)

診断書(入院証明書・生命保険提出用)(1通につき)
6,600円(税込)

診断書(身体障害者用)(1通につき) 13,200円(税込)

金額証明書(1通につき) 1,100円(税込)

※ 文書に関しては主な書式になっています



横浜旭中央総合病院 院長

お願い

令和元年9月4日

保険外負担について

令和元年10月消費税増税に伴い、下記のとおり価格変更をいたします。

以下の項目について、患者さまの自由の選択に基づき、ご希望により利用した場合は、その使用量や回数に応じた費用の負担が発生いたします。

項 目	単 位	金額(税込金額)
病衣貸与代(つなぎ病衣も含む)※	1日につき	¥220
紙おむつ代	1枚につき	¥275
尿パット代	1枚につき	¥132
T字帯(緊急手術・緊急カテーテルの場合)	1枚につき	¥660
腹帯	1枚につき	¥1,100
診断書(当院書式)	1通につき	¥4,400
診断書(入院証明書・生命保険提出用)	1通につき	¥6,600
診断書(身体障害者用)	1通につき	¥13,200
金額証明書	1通につき	¥1,100

※ 文書に関しては主な書式になっています