



各種料金表

4 階病棟				5 階病棟				6 階病棟			
一般・結核				一般				療養・地域包括			
病床	病室		料金	病床	病室		料金	病床	病室		料金
一般	401	WC	11,000	一般	501	UTS	12,100	地域	601	UTS	12,100
一般	404	UTS	12,100	一般	502	間仕切	2,200	地域	602	間仕切	2,200
一般	405	UTS	12,100	一般	505	WC	11,000	地域	605	WC	11,000
一般	406	UTS	12,100	一般	506	WC	11,000	地域	606	WC	11,000
結核	411	UTS	8,800	一般	507	WC	11,000	地域	607	WC	11,000
結核	412	UTS	8,800	一般	510	WC	11,000	療養	610	WC	7,700
結核	413	間仕切	2,200	一般	511	WC	11,000	療養	611	WC	7,700
結核	416	WC	7,700	一般	514	WC	11,000	療養	614	WC	7,700
結核	417	WC	7,700	一般	515	WC	11,000	療養	615	WC	7,700
結核	418	WC	7,700	一般	516	WC	11,000	地域	616	WC	11,000
結核	419	WC	7,700	一般	520	間仕切	2,200	地域	617	WC	11,000
結核	420	WC	7,700					地域	620	間仕切	2,200
結核	421	WC	7,700								
結核	423	間仕切	2,200								
結核	424	WC	7,700								
結核	425	WC	7,700								

自 費

項目	内容	料金
食事療養費・生活療養費	【一般病棟・結核病棟】4F・5F	
	一般の方	¥510
	指定難病の方	¥300
	1食につき (非課税) 市民税非課税世帯の方 90日以内	¥240
	90日超	¥190
	所得が一定の基準に満たない70歳以上の方等	¥110
	【療養病棟・地域包括】6F	
	一般の方	¥510
	指定難病の方	¥300
	1食につき (非課税) 市民税非課税世帯の方 90日以内	¥240
予防接種	90日超	¥190
	所得が一定の基準に満たない70歳以上の方等	¥140
	(1日につき) 光熱水費	¥370
	インフルエンザ	¥3,850
	インフルエンザ(5市65歳以上)※非課税	¥1,000
	肺炎球菌	¥10,000
	肺炎球菌(5市でハガキ持参)※非課税	¥2,000
	肺炎球菌(寝屋川市65歳以上ハガキ無)	¥5,236
	肺炎球菌(プレバナー)	¥12,000
	B C G	¥5,500
診断書等	ツベルクリン	¥3,300
	死亡診断書	
	生命保険用診断書	¥5,500
	交通事故の診断書	
	障害・年金診断書	¥11,000
	臨床調査個人票(指定難病)	¥3,300
	その他診断書	¥2,200
	当院診断書	¥1,100
	証明書	¥550
	コピー代 1枚につき	¥22
	MRワクチン	¥11,000
	麻疹	¥8,000
	風疹	¥7,500
	水痘	¥10,000
	流行性耳下腺炎	¥8,000
	B型肝炎ワクチン	¥7,500
	A型肝炎ワクチン	¥9,000
	带状疱疹ワクチン	¥23,000
	領収書再発行 ※発行できない場合もあります 5枚毎に¥500加算 6枚～¥1,000 11枚～¥1,500	¥550
	付き添い寝具	¥330

また下記の項目についても、その実日数、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

○理髪代 ※療養病棟のみ	1回につき	<u>1,500円</u>	
○洗濯代 ※結核病床のみ			
・全自動洗濯機	1回につき	<u>100円</u>	
・乾燥機	1回につき	<u>100円</u>	1回15分利用可能