

自費料金一覧表

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、実費の負担をお願いしています。

※消費税を含む場合は税込です。

項目		料金
特別療養環境室	特別個室（緩和ケア病棟）	11,000円
	個室（産科）	8,000円～10,000円
	個室（一般病棟）	8,800円
	個室（緩和ケア病棟）	6,160円
	2床部屋	5,280円
	2床部屋（産科）	4,800円
診察券再発行料金		110円
産後2週間健診		5,000円
産後1か月健診		7,000円
乳児1か月健診		6,000円
レントゲンコピー代		1,100円
文書・証明書	生命保険診断書・入院証明書	5,500円
	受診状況等証明書	5,500円
	臨床調査個人票	5,500円
	当院書式診断書	3,300円
	出産予定日証明書	3,300円
	出産手当金支給申請書	2,200円
	母性健康指導事項連絡カード	1,100円

2026/02

神戸アドベンチスト病院