

自費診療一覧

当医院は保険医療機関であり、国が定めた保険点数に従い診療しております。但し、自費診療として下記の費用は別途頂いております。ご了承下さい。

* 文書料

・ 診断書（病院指定の用紙）	5, 500円
・ 診断書（その他の用紙）	7, 700円
・ 後遺症診断書	16, 500円
・ その他文書料	別 途

* 検査（患者様希望の場合）

・ 動脈硬化検査（ABI）	3, 850円
・ 骨密度検査（骨粗鬆症検査）	4, 950円

* 予防接種

・ インフルエンザ	4, 950円
（千葉県指定の用紙をお持ちの方）	1, 800円

* 検査データのコピー

・ カルテコピー（手数料）	1枚～10枚	1, 100円
	11枚～20枚	2, 200円
	★プラス10枚以内毎にかかる追加料金	1, 100円
・ 画像 CD-R		5, 500円

* 専門外来診察の予約料

・ 専門医による診察の予約料金	500円
⇒ 予約時間から30分以上お待たせした場合、予約料はいただきません。	

* 入院にかかる自己負担

・ 入院時差額ベッド代	個 室	15, 000円
	特別個室	30, 000円
		(1日につき)

※ 当院では**運動器リハビリテーション I の施設基準**を満たしております。
理学療法士の診察では、月に一度リハビリテーション計画料がかかります。