

自 費 料 金 表 (各科共通分)

令和5年1月1日改定

	項 目		単 位	料 金 (税込)	備 考
1	選定療養費		初診につき	7,700 円	
			再診につき	3,300 円	
2	保険会社面談料		30分につき	5,500 円	
3	松葉杖保証金		2本	11,000 円	
4	松葉杖保証金		1本	5,500 円	
5	特別療養室料金 (特室)		1日につき	11,000 円	特別室
6	特別療養室料金 (A室)		1日につき	6,600 円	バスあり(3西のみ)
7	特別療養室料金 (B室)		1日につき	5,500 円	バスなし
8	付添用ベッド (布団を含む)		1泊につき	330 円	ベッド・布団どちらか一方のみでも同額
9	死後処置料			8,800 円	
10	ストーマ装具				
	ポスパックK70mm		1枚につき	330 円	
	ノバ2X3		1枚につき	880 円	
	ノバ2ウロストミー		1枚につき	649 円	
	ドレインチューブ アダプター		1枚につき	550 円	
11	開示請求手数料※		1件につき	330 円	
	開示実施手数料	写しの交付	文書又は図面を複写機により複写したもの	用紙1枚につき	11 円 (A4)
			撮影した写真フィルムを印画紙に印画したもの	12枚まで836円を加えて1枚につき	132 円 13枚超えの場合12枚ごとに836円を加えた額
			電磁的記録を用紙に出力したもの 電磁的記録を電子媒体 (CD-R、DVD) で提供した場合	CD-R1枚につき DVD-R等1枚につき	110 円 132 円 格納する1ファイルごとに231円を加えた額

※開示実施手数料は合計額が330円以下の場合は無料とし、合計額が330円を超える場合は合計額から330円を引いた額とします。

JCHO札幌北辰病院 院長