

保険外負担一覧

○診断書・文書料金一覧表

通番	診断書・証明書		費用	提出先・用途
1	傷病手当金請求書	1通	保険請求	
2	診療費支払証明書	1通	¥ 1,100	入院料・外来診療代等の支払証明書
3	おむつ使用証明書	1通	¥ 1,100	
4	「重度かつ継続」に関する意見書（手帳と自立支援同時申請）	1通	¥ 1,100	岡山市外の方のみ対象
5	診断書（当院使用のもの）	1通	¥ 2,200	
6	臨床調査個人票	1通	¥ 2,200	指定難病（新規・更新）
7	死亡診断書	1通	¥ 2,200	
8	自立支援診断書	1通	¥ 2,200	
9	受診状況等証明書	1通	¥ 2,200	障害年金初診証明
10	健康診断書	1通	¥ 2,200	検査を実施しないもの
11	特定疾患重症患者認定用診断書	1通	¥ 2,200	
12	保険会社提出用診断書（証明書）	1通	¥ 4,400	
13	成年後見用診断書（鑑定連絡票含む）	1通	¥ 4,500	
14	障害年金診断書	1通	¥ 5,500	
15	猟銃用診断書	1通	¥ 5,500	
16	診断書（公安委員会提出用）	1通	¥ 5,500	岡山県公安委員会提出用
17	認知症診断書料（公安委員会提出用）	1通	¥ 5,500	平成 29 年道路交通法改正に伴うもの
18	手帳用診断書（精神・身体）	1通	¥ 5,500	

○銃砲刀剣類所持等に係る診断書作成費用

通番	項目		費用	備考
1	診察費用	1回	¥ 2,970	
2	診断書料	1通	¥ 5,500	

○紙おしめ代

通番	項目		費用	備考
1	紙おしめ（S）	1枚	¥ 125	
2	紙おしめ（M）	1枚	¥ 135	
3	紙おしめ（L）	1枚	¥ 150	
4	紙おしめ（LL）	1枚	¥ 165	
5	紙パンツ（S）	1枚	¥ 105	
6	紙パンツ（M）	1枚	¥ 110	
7	紙パンツ（L）	1枚	¥ 120	
8	紙パンツ（LL）	1枚	¥ 130	
9	紙パンツ（3L）	1枚	¥ 145	
10	ナイトパッド	1枚	¥ 100	
11	サラケアパッド	1枚	¥ 85	
12	昼用パッド	1枚	¥ 75	

■診断書などのご依頼について

診断書及び傷病手当申請書などをご依頼される場合は、必ず窓口にお申し出下さい。
直接、医師への申し出はご遠慮下さい。

○任意予防接種料

通番	項目		費用	備考
1	インフルエンザ	1回	¥ 4,000	
2	肺炎球菌ワクチン	1回	¥ 7,560	

○情報公開法における手数料（診療録の開示）

通番	項目		費用	備考
1	開示請求に係る手数料	1件	¥ 25,000	
2	複写機により複写したものの交付	1枚	¥ 50	A4（片面）
3	撮影した写真データ（CT 画像）	1スライス	¥ 100	
	撮影した写真データ（X 線画像）	1画像	¥ 500	
	撮影した写真データ（DVD）	1枚	¥ 500	

○車代

通番	項目		費用	備考
1	普通車利用（片道 3 km まで）	1回	¥ 260	
2	普通車利用（片道 3 km 以上の場合 1 km につき）	1回	¥ 120	
3	マイクロバス（片道 3 km まで）	1回	¥ 510	
4	マイクロバス（片道 3 km 以上の場合 1 km につき）	1回	¥ 235	
5	退院前訪問指導時・訪問看護・往診時の利用（往復・市内）	1回	¥ 200	
6	退院前訪問指導時・訪問看護・往診時の利用（往復・市外）	1回	¥ 400	

○その他

通番	項目		費用	備考
1	診察券再発行料	1枚	¥ 200	
2	医師面談料	1回	¥ 5,500	
3	セカンドオピニオン（60 分）	1回	¥ 11,000	
4	コピー代（片面）	1枚	¥ 30	カラーコピー 1枚 50 円
5	病衣レンタル料（上着、ズボン）	1着	¥ 330	
6	病衣レンタル料（着物）	1着	¥ 440	
7	預り金管理料	1日	¥ 50	
8	日用品購入業務委託料（発生時）	1日	¥ 100	
9	洗濯代（大）	1枚	¥ 275	
10	洗濯代（中）	1枚	¥ 140	
11	洗濯代（小）	1枚	¥ 75	
12	車椅子レンタル	1日	¥ 540	
13	健康診断	1回	実費	

作成 平成 23 年 04 月 01 日
改訂 令和 04 年 08 月 01 日
改訂 令和 07 年 05 月 01 日

差額室料料金表及び設備一覧

個室 / 2 床室	料金 （1 日につき）	病棟	部屋数	病室	設 備					
					収納設備	個人用 照明	小机等 及び椅子	トイレ	洗面台	浴室
個室	5,500 円	7 病棟	1 室	721	○	○	○	○	○	○
		9 病棟	1 室	918	○	○	○	○	○	○
		10 病棟	1 室	1015	○	○	○	○	○	○
		11 病棟	1 室	1115	○	○	○	○	○	○
	3,300 円	7 病棟	2 室	720・725	○	○	○		○	
		10 病棟	3 室	1016・1017 1020	○	○	○		○	
		11 病棟	3 室	1117・1118 1120	○	○	○		○	
		7 病棟	1 室	718	○	○	○			
		9 病棟	1 室	912	○	○	○			
	880 円	8 病棟	6 室	8201・8202 8203・8302 8303・8311	○	○	○			

個室 / 2 床室	料金 （1 日につき）	病棟	部屋数	病室	設 備					
					収納設備	個人用 照明	小机等 及び椅子	トイレ	洗面台	浴室
2 床室	1,100 円	2 病棟	1 室	213	○	○	○			
		3 病棟	3 室	301・305 315	○	○	○			
		5 病棟	3 室	501・505 515	○	○	○			
		6 病棟	3 室	603・613 615	○	○	○			
		9 病棟	1 室	911	○	○	○			
	550 円	8 病棟	2 室	8212・8301	○	○	○			

注：室料差額の（1 日につき）とは、午前 0 時から午後 12 時までを指します。
例えば午後 10 時に入院し翌日午前 10 時に退院した場合は 2 日とカウントされます。

医療保険の自己負担

■負担割合

負 担 割 合	
健康保険	3 割
国民健康保険	3 割
後期高齢者医療保険	1 割（一般所得者等）
	2 割（一定以上所得のある方）
	3 割（現役並み所得者）
高齢者医療受給者	2 割（一般）
	3 割（現役並み所得者）

■自立支援医療費（精神通院医療）について

精神疾患の治療のために、指定医療機関に通院する場合、
通院医療費の自己負担割合が 1 割になる制度です。
自立支援医療に関する詳細は、病院受付にてお尋ね下さい。
※入院中の医療費には適用されません。
※通院する医療機関・調剤薬局は、原則 1 か所に限られます。

■入院自己負担限度額

自己負担限度額区分			1 月あたりの自己負担限度額	4 回目以降
一般医療対象者	70 歳未満の場合	①（ア）	252,600+（医療費－842,000円）× 1 %	140,100 円
		②（イ）	167,400+（医療費－558,000円）× 1 %	93,000 円
		③（ウ）	80,100+（医療費－267,000円）× 1 %	44,400 円
		④（エ）	57,600 円	44,400 円
		⑤（オ）	35,400 円	24,600 円
	70 歳以上の場合	現役並み 所得者	Ⅲ 252,600+（医療費－842,000円）× 1 %	140,100 円
			Ⅱ 167,400+（医療費－558,000円）× 1 %	93,000 円
			I 80,100+（医療費－267,000円）× 1 %	44,400 円
		一般（一般 1・一般 2）	57,600 円	44,400 円
		低所得者	Ⅱ 24,600 円	24,600 円
			I 15,000 円	15,000 円

※入院費用は「マイナ保険証・後期高齢者医療資格確認書・限度額適用認定証」の提示により上記の通りの支払金額になります。
入院以前の一年間に 3 回以上高額療養費の支払いがあった場合 4 回目以降の金額になります。

■入院時食事療養費の標準負担額について（1 食につき）

世帯の所得等		負担額
住民税課税世帯		1 食 510 円
住民税非課税世帯	90 日までの入院 （過去一年間の入院日数）	1 食 240 円
	91 日以上入院 （過去一年間の入院日数）	1 食 190 円
	70 歳以上で低所得 I に該当する方	1 食 110 円
小児慢性特定疾病児童等・指定難病患者		1 食 300 円

※減額認定証の発行については各市町村の窓口（市民課または国保係等）
又は、福祉事務所でお尋ねください。
生活保護の方は、原則食費はかかりません。
※ 2016 年 3 月 31 日において、すでに 1 年以上継続して精神病床に
入院している方については、経過措置として住民税課税世帯
1 食 510 円が 260 円となります。

