

保険外料金表 (税込)

2024年 11月 1日現在

- 診断書料
 - 病院診断書(1通につき) 2,750 円
 - 入院証明書(1通につき) 5,500 円

* 証明内容によって料金が異なる場合があります
- テレビ 1日につき 110 円
- 冷蔵庫 1日につき 110 円
- 特別療養室

病棟	部屋	部屋番号	金額
3階病棟	個室	301号・302号・307号・308号	11,000円
		318号・320号	7,700円
4階病棟	個室	401号・402号・406号・407号	11,000円
		403号・405号・408号・410号	770円
	4人部屋	411号・412号・413号・415号	
		416号・417号・418号	
5階病棟	個室	501号・502号・506号・507号	11,000円

- 入院時ケアセット料金(契約会社へ直接支払い)
 - 1) 入院時ケアセット 1日につき 495 円
 - 2) おむつプランA 1日につき 616 円
 - 3) おむつプランB 1日につき 352 円
- 理容代 1回につき 3,000 円

医療法人豊田会
高浜豊田病院