

その他自費分一覧表

当院では下記項目について自費料金をいただいております。

令和7年10月1日現在

項目名称	料金
セカンドオピニオン相談料	5,500円
家族室利用料金(緩和ケア病棟)	550円
血液型検査(自費)	550円
付添布団料	110円
死後の処置料	8,800円
自賠責診断書料	5,500円
自賠責明細書料	5,500円
診療情報開示に係る手数料	5,500円
診療情報開示に係る診療録の写し	1枚につき 10円
画像フィルムの写し(CD-R)	1枚につき 1,100円