

厚生労働大臣の定める掲示事項等について

(令和8年6月1日現在)

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【特別の療養環境の提供に関する事項（室料差額徴収部屋）】

| 区分 | 病棟名 | 病室 | 金額（税込） |
|-------|---------|-------------------------------------|---------|
| 特別個室A | 6病棟 | 619 | 13,750円 |
| | 7病棟 | 719 | |
| 特別個室B | 産科婦人科病棟 | 216 | 16,500円 |
| 一般個室A | 3病棟 | 301・314・315・316・317・318・319・320 | 5,500円 |
| | 4病棟 | 413・414・415・416・417・418・419 | |
| | 5病棟 | 513・514・515・516・517・518・519 | |
| | 6病棟 | 601・613・614・615・616・617・618 | |
| | 7病棟 | 701・711・712・713・714・715・716・717・718 | |
| | 産科婦人科病棟 | 203・204・205 | |
| 一般個室B | 産科婦人科病棟 | 214・215 | 6,600円 |
| 一般個室C | 産科婦人科病棟 | 206・207・208・210・211・212・213 | 6,875円 |

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、上記金額の2割引となります。



公立岩瀬病院

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額(税込) | 品名 | 単位 | 金額(税込) |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ(テープ止めタイプM) | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ(テープ止めタイプL) | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ(パンツタイプM) | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ(パンツタイプL) | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ(新生児用) | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ(NICU用) | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書(簡易) | 1通 | 3,300円 |
| ディスポスリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム(追加用) | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |

| 品名 | 単位 | 金額(税込) | 品名 | 単位 | 金額(税込) |
|----------------------------|----|----------|-----------------------------|----|----------|
| 分娩料※ | 1件 | 260,000円 | 避妊具除去料 | 1件 | 9,900円 |
| 分娩料加算(初産・時間外) | 1件 | 10,000円 | 緊急避妊法 | 1件 | 9,900円 |
| 分娩料加算(休日・深夜) | 1件 | 30,000円 | 乳房マッサージ | 1回 | 3,300円 |
| 多胎分娩加算 | 1胎 | 260,000円 | 先天性代謝異常検査手数料 | 1件 | 3,300円 |
| 無痛分娩加算(患者希望) | 1件 | 100,000円 | 羊水染色体検査料(G-Band法) | 1件 | 82,500円 |
| 無痛分娩加算(医学的に必要) | 1件 | 50,000円 | 絨毛染色体検査料 | 1件 | 82,500円 |
| 分娩に関する薬剤 (プロウベス腔用剤10mg) | 1件 | 25,000円 | 羊水染色体検査料 (G-Band法+FISH法) | 1件 | 104,500円 |
| 褥婦管理料 | 1日 | 5,000円 | 流産組織染色体検査料 | 1件 | 49,500円 |
| 新生児保育管理料 | 1日 | 12,000円 | NST(ノンストレステスト) | 1件 | 1,000円 |
| 妊産婦健康診査料 | 1回 | 5,860円 | 新生児聴覚検査料 | 1件 | 5,000円 |
| 人工授精料 | 1回 | 22,000円 | 母親学級 | 1回 | 550円 |
| 人工妊娠中絶料(12週未満) | 1件 | 165,000円 | 両親学級 | 1回 | 1,100円 |
| 人工妊娠中絶料(12週以上) | 1件 | 330,000円 | 助産師外来 | 1回 | 5,500円 |
| 避妊手術(帝王切開時) | 1件 | 60,500円 | すくすく外来 | 1回 | 1,650円 |
| 避妊手術(分娩入院中) | 1件 | 121,000円 | ベビーマッサージ | 1回 | 550円 |
| 避妊手術(上記以外) | 1件 | 242,000円 | エンジェルメモリー | 1枚 | 2,000円 |
| 避妊具挿入料(ミレーナ) | 1件 | 46,200円 | マタニティヨガ教室 | 1回 | 1,100円 |
| 避妊具挿入料(FD-1) | 1件 | 22,000円 | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |

※公立岩瀬病院企業団構成市町村(須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村)にお住まいの方は、240,000円となります。



公立岩瀬病院

厚生労働大臣の定める掲示事項等について（2病棟）

（令和8年6月1日現在）

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【特別の療養環境の提供に関する事項（室料差額徴収部屋）】

| 区分 | 病棟名 | 病室 | 金額（税込） |
|-------|---------|-----------------------------|---------|
| 特別個室B | 産科婦人科病棟 | 216 | 16,500円 |
| 一般個室A | 産科婦人科病棟 | 203・204・205 | 5,500円 |
| 一般個室B | 産科婦人科病棟 | 214・215 | 6,600円 |
| 一般個室C | 産科婦人科病棟 | 206・207・208・210・211・212・213 | 6,875円 |

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、上記金額の2割引となります。

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ（テープ止めタイプM） | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（テープ止めタイプL） | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（パンツタイプM） | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ（パンツタイプL） | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（新生児用） | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（NICU用） | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書（簡易） | 1通 | 3,300円 |
| ディスプレイスリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム（追加用） | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |



厚生労働大臣の定める掲示事項等について（2病棟）

（令和8年6月1日現在）

〔療養の給付と直接関係ないサービス〕

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|----------------------------|----|----------|-----------------------------|----|----------|
| 分娩料※ | 1件 | 260,000円 | 避妊具除去料 | 1件 | 9,900円 |
| 分娩料加算（初産・時間外） | 1件 | 10,000円 | 緊急避妊法 | 1件 | 9,900円 |
| 分娩料加算（休日・深夜） | 1件 | 30,000円 | 乳房マッサージ | 1回 | 3,300円 |
| 多胎分娩加算 | 1胎 | 260,000円 | 先天性代謝異常検査手数料 | 1件 | 3,300円 |
| 無痛分娩加算（患者希望） | 1件 | 100,000円 | 羊水染色体検査料（G-Band法） | 1件 | 82,500円 |
| 無痛分娩加算（医学的に必要） | 1件 | 50,000円 | 絨毛染色体検査料 | 1件 | 82,500円 |
| 分娩に関する薬剤 （プロウペス腔用剤10mg） | 1件 | 25,000円 | 羊水染色体検査料 （G-Band法+FISH法） | 1件 | 104,500円 |
| 褥婦管理料 | 1日 | 5,000円 | 流産組織染色体検査料 | 1件 | 49,500円 |
| 新生児保育管理料 | 1日 | 12,000円 | NST（ノンストレステスト） | 1件 | 1,000円 |
| 妊産婦健康診査料 | 1回 | 5,860円 | 新生児聴覚検査料 | 1件 | 5,000円 |
| 人工授精料 | 1回 | 22,000円 | 母親学級 | 1回 | 550円 |
| 人工妊娠中絶料（12週未満） | 1件 | 165,000円 | 両親学級 | 1回 | 1,100円 |
| 人工妊娠中絶料（12週以上） | 1件 | 330,000円 | 助産師外来 | 1回 | 5,500円 |
| 避妊手術（帝王切開時） | 1件 | 60,500円 | すくすく外来 | 1回 | 1,650円 |
| 避妊手術（分娩入院中） | 1件 | 121,000円 | ベビーマッサージ | 1回 | 550円 |
| 避妊手術（上記以外） | 1件 | 242,000円 | エンジェルメモリー | 1枚 | 2,000円 |
| 避妊具挿入料（ミレーナ） | 1件 | 46,200円 | マタニティヨガ教室 | 1回 | 1,100円 |
| 避妊具挿入料（FD-1） | 1件 | 22,000円 | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |

※公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、240,000円となります。



公立岩瀬病院

厚生労働大臣の定める掲示事項等について(NICU・GCU 病棟)

(令和 8 年 6 月 1 日現在)

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ（テープ止めタイプM） | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（テープ止めタイプL） | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（パンツタイプM） | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ（パンツタイプL） | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（新生児用） | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（NICU用） | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書（簡易） | 1通 | 3,300円 |
| ディスposリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム（追加用） | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |



厚生労働大臣の定める掲示事項等について(NICU・GCU 病棟)

(令和 8 年 6 月 1 日現在)

〔療養の給付と直接関係ないサービス〕

| 品名 | 単位 | 金額(税込) | 品名 | 単位 | 金額(税込) |
|-----------------------------|-----|-----------|-------------------------------|-----|-----------|
| 分娩料※ | 1 件 | 260,000 円 | 避妊具除去料 | 1 件 | 9,900 円 |
| 分娩料加算(初産・時間外) | 1 件 | 10,000 円 | 緊急避妊法 | 1 件 | 9,900 円 |
| 分娩料加算(休日・深夜) | 1 件 | 30,000 円 | 乳房マッサージ | 1 回 | 3,300 円 |
| 多胎分娩加算 | 1 胎 | 260,000 円 | 先天性代謝異常検査手数料 | 1 件 | 3,300 円 |
| 無痛分娩加算(患者希望) | 1 件 | 100,000 円 | 羊水染色体検査料(G-Band 法) | 1 件 | 82,500 円 |
| 無痛分娩加算(医学的に必要) | 1 件 | 50,000 円 | 絨毛染色体検査料 | 1 件 | 82,500 円 |
| 分娩に関する薬剤 (プロウペス腔用剤 10mg) | 1 件 | 25,000 円 | 羊水染色体検査料 (G-Band 法+FISH 法) | 1 件 | 104,500 円 |
| 褥婦管理料 | 1 日 | 5,000 円 | 流産組織染色体検査料 | 1 件 | 49,500 円 |
| 新生児保育管理料 | 1 日 | 12,000 円 | NST(ノンストレステスト) | 1 件 | 1,000 円 |
| 妊産婦健康診査料 | 1 回 | 5,860 円 | 新生児聴覚検査料 | 1 件 | 5,000 円 |
| 人工授精料 | 1 回 | 22,000 円 | 母親学級 | 1 回 | 550 円 |
| 人工妊娠中絶料(12 週未満) | 1 件 | 165,000 円 | 両親学級 | 1 回 | 1,100 円 |
| 人工妊娠中絶料(12 週以上) | 1 件 | 330,000 円 | 助産師外来 | 1 回 | 5,500 円 |
| 避妊手術(帝王切開時) | 1 件 | 60,500 円 | すくすく外来 | 1 回 | 1,650 円 |
| 避妊手術(分娩入院中) | 1 件 | 121,000 円 | ベビーマッサージ | 1 回 | 550 円 |
| 避妊手術(上記以外) | 1 件 | 242,000 円 | エンジェルメモリー | 1 枚 | 2,000 円 |
| 避妊具挿入料(ミレーナ) | 1 件 | 46,200 円 | マタニティヨガ教室 | 1 回 | 1,100 円 |
| 避妊具挿入料(FD-1) | 1 件 | 22,000 円 | 死体検案料・死体処置料 | 1 件 | 11,000 円 |

※公立岩瀬病院企業団構成市町村(須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村)にお住まいの方は、240,000 円となります。



公立岩瀬病院

厚生労働大臣の定める掲示事項等について(3 病棟)

(令和 8 年 6 月 1 日現在)

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【特別の療養環境の提供に関する事項（室料差額徴収部屋）】

| 区分 | 病棟名 | 病室 | 金額（税込） |
|-------|-----|---------------------------------|--------|
| 一般個室A | 3病棟 | 301・314・315・316・317・318・319・320 | 5,500円 |

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、上記金額の2割引となります。

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ（テープ止めタイプM） | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（テープ止めタイプL） | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（パンツタイプM） | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ（パンツタイプL） | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（新生児用） | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（NICU用） | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書（簡易） | 1通 | 3,300円 |
| ディスポスリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム（追加用） | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |



公立岩瀬病院

厚生労働大臣の定める掲示事項等について(4病棟)

(令和8年6月1日現在)

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【特別の療養環境の提供に関する事項（室料差額徴収部屋）】

| 区分 | 病棟名 | 病室 | 金額（税込） |
|-------|-----|-----------------------------|--------|
| 一般個室A | 4病棟 | 413・414・415・416・417・418・419 | 5,500円 |

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、上記金額の2割引となります。

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ（テープ止めタイプM） | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（テープ止めタイプL） | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（パンツタイプM） | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ（パンツタイプL） | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（新生児用） | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（NICU用） | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書（簡易） | 1通 | 3,300円 |
| ディスポスリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム（追加用） | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |



公立岩瀬病院

厚生労働大臣の定める掲示事項等について(5病棟)

(令和8年6月1日現在)

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【特別の療養環境の提供に関する事項（室料差額徴収部屋）】

| 区分 | 病棟名 | 病室 | 金額（税込） |
|-------|-----|-----------------------------|--------|
| 一般個室A | 5病棟 | 513・514・515・516・517・518・519 | 5,500円 |

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、上記金額の2割引となります。

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ（テープ止めタイプM） | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（テープ止めタイプL） | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（パンツタイプM） | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ（パンツタイプL） | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（新生児用） | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（NICU用） | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書（簡易） | 1通 | 3,300円 |
| ディスポスリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム（追加用） | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |



公立岩瀬病院

厚生労働大臣の定める掲示事項等について(6病棟)

(令和8年6月1日現在)

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【特別の療養環境の提供に関する事項（室料差額徴収部屋）】

| 区分 | 病棟名 | 病室 | 金額（税込） |
|-------|-----|-----------------------------|---------|
| 特別個室A | 6病棟 | 619 | 13,750円 |
| 一般個室A | 6病棟 | 601・613・614・615・616・617・618 | 5,500円 |

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、上記金額の2割引となります。

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ（テープ止めタイプM） | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（テープ止めタイプL） | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（パンツタイプM） | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ（パンツタイプL） | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（新生児用） | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（NICU用） | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書（簡易） | 1通 | 3,300円 |
| ディスポスリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム（追加用） | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |



公立岩瀬病院

厚生労働大臣の定める掲示事項等について(7 病棟)

(令和 8 年 6 月 1 日現在)

当院では以下の項目について、患者さんの選択に基づきその使用量及び利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【入院期間が180日を超える入院】

患者さんの事情により180日を超えて入院（難病患者等入院診療加算を算定する患者等を除く）する患者様については、1日につき、特定療養費として入院料の一部、2,937円（税込）を徴収します（他医療機関の入院期間も合わせて対象となる場合もありますので、詳しくは医事課までお問い合わせください）。

【特別の療養環境の提供に関する事項（室料差額徴収部屋）】

| 区分 | 病棟名 | 病室 | 金額（税込） |
|-------|-----|-------------------------------------|---------|
| 特別個室A | 7病棟 | 719 | 13,750円 |
| 一般個室A | 7病棟 | 701・711・712・713・714・715・716・717・718 | 5,500円 |

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）にお住まいの方は、上記金額の2割引となります。

【療養の給付と直接関係ないサービス】

| 品名 | 単位 | 金額（税込） | 品名 | 単位 | 金額（税込） |
|------------------|----------------------|--------|-----------------|----|---------|
| 紙オムツ（テープ止めタイプM） | 1枚 | 81円 | 入院証明書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（テープ止めタイプL） | 1枚 | 93円 | 通院証明書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（パンツタイプM） | 1枚 | 45円 | 普通診断書 | 1通 | 3,300円 |
| 紙オムツ（パンツタイプL） | 1枚 | 50円 | 自賠責診断書 | 1通 | 7,700円 |
| 紙オムツ（新生児用） | 1枚 | 21円 | 自賠責明細書 | 1通 | 5,500円 |
| 紙オムツ（NICU用） | 1枚 | 28円 | 年金診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 尿とりパッド | 1枚 | 16円 | 身体障害者診断書・後遺症診断書 | 1通 | 11,000円 |
| 直後パッド | 1枚 | 594円 | 死亡診断書・死体検案書 | 1通 | 5,500円 |
| 浴衣 | 1枚 | 1,320円 | 死体検案書（簡易） | 1通 | 3,300円 |
| ディスポスリッパ | 1足 | 80円 | おむつ証明書 | 1通 | 3,300円 |
| T字杖 | 1本 | 693円 | 入所診断書 | 1通 | 3,300円 |
| エンゼルウェイフォーム | 1セット | 1,540円 | 領収証明書 | 1通 | 1,100円 |
| エンゼルウェイフォーム（追加用） | 1セット | 880円 | 分娩予定日証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 付添者用寝具 | 1日 | 330円 | 出生証明書・死産証明書 | 1通 | 3,300円 |
| 自動車使用料 | 2Kmまで290円、1Km増す毎に80円 | | 死体検案料・死体処置料 | 1件 | 11,000円 |



公立岩瀬病院